

.....
(imię i nazwisko)

.....dnia
(miejscowość)

.....
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego ogłoszonego przez Komendę Miejską PSP w Koninie w dniu 21 września 2018r.

Zgodnie z art. 7 ust. 3 wskazanego Rozporządzenia zgoda udzielona na przetwarzanie danych osobowych może być wycofana w dowolnym czasie, nie wpływa to jednak na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(czytelny podpis)