

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z TREŚCIĄ KLAUZULI INFORMACYJNEJ
DLA KANDYDATÓW DO PRACY
W POWIATOWYM INSPEKTORACIE WETERYNARII W IŁAWIE**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej dla kandydata do pracy w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Iławie na stanowisko inspektor weterynaryjny, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(data i własnoręczny czytelny podpis)