

_____, dnia _____
(miejsowość) (data)

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dostarczonych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Szczytnie ul. Z. Sobieszczańskiego 2, 12-100 Szczytno – w celu realizacji procesu rekrutacji.

(czytelny podpis)