……………………………………

*(miejscowość, data)*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**W CELACH REKRUTACYJNYCH**

Oświadczam, że wyrażam zgodę, aby Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Nowym Duninowie przy ul. Osiedlowej 1, 09-505 Nowy Duninów przetwarzał obecnie i w przyszłości moje dane osobowe, udostępnione w złożonych przeze mnie dokumentach, w ramach naboru kandydatów do realizacji zadań Fizjoterapeuty Klubu Senior+.

Jestem świadoma/y, że moje dane osobowe będą przetwarzane w celach rekrutacyjnych w zbiorze kandydatów do realizacji zadań zleconych.

…………………………………

 *(data i podpis kandydata)*