……………………………………

*(miejscowość, data)*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**W CELACH REKRUTACYJNYCH**

Oświadczam, że wyrażam zgodę, aby Pracodawca 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.

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

…………………………………

 *(data i podpis kandydata)*