

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Wyrażenie zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Augustowie – administratora danych osobowych z siedzibą przy ulicy Młyńska 52 w celu przeprowadzenia naboru na stanowisko Kierownika Powiatowego Ośrodka Interwencji Kryzysowej.

Zostałem/am poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz że przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie tych danych w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.

.....
(data, podpis)