…………………………...............

(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, wykraczających ponadto co dopuszcza się w przepisach, a które przedkładam, tj. danych zwykłych oraz szczególnych kategorii danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO, w celu przeprowadzenia naboru na wolne stanowisko urzędnicze- Kierownik POIK.

 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)