

Załącznik Nr 1

do Klauzuli informacyjnej dla kandydatów do pracy w PSSE we Wrocławiu

Wrocław,
data

.....
imię i nazwisko kandydata

ZGODA KANDYDATA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, dotyczących adresu e-mail (tak / nie) oraz numeru telefonu (tak / nie), w procesie rekrutacji na stanowisko, ogłoszonej i prowadzonej przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną we Wrocławiu, a także wybrania pracownika i zawarcia umowy o pracę.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
podpis kandydata