…..……………….., dnia ……………….…..

 miejscowość

…………………………………………….

 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 w Górze,
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