

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE**  
**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Kryminologii i Penitencjarystyki w Warszawie z siedzibą przy ul. Wiśniowej 50, 02-520 Warszawa dobrowolnie udostępnionych moich danych osobowych, w zakresie wykraczającym poza katalog danych określonych w obowiązujących przepisach prawa, zawartych w przekazanych dokumentach, w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu na wolne stanowisko .....

(określenie stanowiska, na które składana jest aplikacja)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)