

.....
miejscowość i data

.....
Imię

.....
Nazwisko

.....
PESEL

.....
adres

O Ś W I A D C Z E N I E

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu kwalifikacyjnego do służby w Państwowej Straży Pożarnej w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Pleszewie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2019 r., poz. 1781)

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

