

.....
(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)

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu wykorzystania ich w kolejnych naborach prowadzonych przez Wyższą Szkołę Kryminologii i Penitencjarystyki w Warszawie z siedzibą przy ul. Wiśniowej 50, 02-520 Warszawa przez okres najbliższego roku.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)