**Klauzula zgody druk nr 9**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/miejscowość, data/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/sygnatura/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/imię i nazwisko osoby

składającej oświadczenie/

**OŚWIADCZENIE**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prokuraturę Okręgową w Słupsku z siedzibą przy ul. Leszczyńskiego 10,  76-200 Słupsk dobrowolnie udostępnionych moich danych osobowych, zawartych w przekazanych dokumentach, w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu na staż asystencki, zgodnie z **europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych** z dnia 27 kwietnia 2016 r.

( Dz.Urz.UE L nr 119,str.1).

 Zostałem/zostałam\* poinformowany/a\*, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia oceny złożonych aplikacji,. Mam prawo do wycofania zgody na przetwarzanie moich danych w dowolnym momencie. Mam jednak świadomość, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/podpis osoby składającej oświadczenie/