

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

Oświadczenie

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....
czytelny podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, innych niż wymienione w art. 22¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (j.t. Dz. U. 2019 poz. 1040 z późn. zm.), zawartych w dokumentach aplikacyjnych, przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gorlicach w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego.

.....
czytelny podpis

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Gorlicach

.....
czytelny podpis