Załącznik nr 2
do ogłoszenia o naborze

……
(miejscowość, data)

……
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

O Ś W I A D C Z E N I E
o przetwarzaniu danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na stanowisko „**Stażysta/Młodszy Asystent /Asystent / Starszy Asystent w Oddziale Higieny Pracy**”, prowadzonej przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Opolu.

……
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)