

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zniszczenie dokumentów aplikacyjnych po zakończonej rekrutacji/ nie wyrażam zgody na zniszczenie dokumentów aplikacyjnych po zakończonej rekrutacji i zobowiązuję się odebrać dokumenty w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia wyników naboru*.

.....
(czytelny podpis kandydata – imię i nazwisko)

*niewłaściwe skreślić