**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y …………………………………

**oświadczam**

że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną dla osób ubiegających się o zatrudnienie
w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Częstochowie na stanowisko:

1. Nazwa stanowiska, wymiar zatrudnienia:

**Starszy Asystent – pełny etat**

*( nazwa stanowiska)*

**Sekcja Higieny Pracy**

*(nazwa komórki organizacyjnej)*

i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podczas procesu rekrutacji.

Częstochowa, dnia ……………………

………………………

 *(podpis)*