

.....
imię i nazwisko

Kłobuck, dnia.....

Oświadczenie – dane osobowe

Ja niżej podpisana/y **oświadczam**, że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną dla osób ubiegających się o zatrudnienie w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kłobucku na stanowisku i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podczas procesu rekrutacji.

.....
(czytelny podpis)