…………........................

(miejscowość i data)

..............................................

 (nazwisko i imię)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a oraz art.9 ust.2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

 ………………………………………………………………….

(imię i nazwisko kandydata)

Przez Komendanta Powiatowego PSP w Choszcznie w celu przeprowadzenia rekrutacji.

Zgodnie z art.7 ust.3 wyżej wskazanego Rozporządzenia zgoda udzielona na przetwarzanie danych osobowych może być wycofana w formie oświadczenia na piśmie w dowolnym czasie, nie wpływa to jednak na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

 .................................................................................

 (czytelny podpis osoby ubiegającej się o przyjęcie do służby)