Załącznik nr 3

 ………………………………….………

 *(imię i nazwisko )*

………………………………………….
 (adres)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, na stanowisko ***Specjalista w Zespole ds. obsługi-finansowo ksiegowej,*** zgodnie z art. 7 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) - dalej RODO

Olkusz, dn. ……………………….

 ………………………………………….….
 (podpis: imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu.

Olkusz, dn. ……………………….

 ………………………………………..

 (podpis: imię i nazwisko)