

OŚWIADCZENIE

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

Ja niżej podpisana(y), oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dom Pomocy Społecznej z siedzibą w Węgorzewie, moich danych osobowych , o których mowa w art.9 ust.1 RODO, zawartych w ofercie pracy w celu uczestnictwa w procesie naboru w DPS.

.....
(czytelny podpis)