

....., dnia.....

Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Kościelna 5b  
34-200 Sucha Beskidzka  
(administrator danych)

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

.....  
(imię i nazwisko)

Na podstawie art. 6 ust.1 lit.a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora moich danych osobowych zawartych w CV/kwestionariuszu osobowym:

Cel przetwarzania: w celu przeprowadzenia bieżącego procesu rekrutacyjnego

Tak                   nie \*

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że dane podane w dokumentach aplikacyjnych są zgodne z prawdą.

Zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej umieszczonej w ogłoszeniu, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Ponadto Administrator poinformował mnie, że:

- niniejsza zgoda obowiązywać będzie przez cały okres rekrutacji oraz przez okres 1 miesiąca po zakończeniu rekrutacji,
- niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zgoda została wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(Podpis)

\* niepotrzebne skreślić