

ZGODA

na przetwarzanie danych osobowych udzielana przez osobę, której dane dotyczą

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych:

Kujawsko-Pomorski Ośrodek Doksztalania i Doskonalenia Zawodowego w
Bydgoszczy
NIP: 967-066-56-28, REGON: 000179269
ul. Rajska 1, 85-485 Bydgoszcz, reprezentowany przez:
Dyrektora Kujawsko-Pomorskiego Ośrodka Doksztalania i Doskonalenia
Zawodowego

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie w celu:

przeprowadzenia procesu rekrutacji na stanowisko, na które aplikuję.

Oświadczam, iż udostępnione Administratorowi dane są zgodne z prawdą, a także, że zostałem(am) poinformowany(a) na temat warunków przetwarzania moich danych osobowych.

..... r.

(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby, której dane dotyczą)