

Data .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
(adres)

### **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w dokumentach aplikacyjnych, przez Centrum Kształcenia Zawodowego w Czarnkowie, w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego na stanowisko Diagnosty w Stacji Kontroli Pojazdów.

.....  
(podpis kandydata do pracy)