Załącznik nr 4 do ogłoszenia
konkursu na Kierownika GOPS w Gozdowie

………………………………………….. ……………………………………...

 ( miejscowość, data )

 (imię i nazwisko)

…………………………………………..

 (adres)

**OŚWIADCZENIE**

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) ja niżej podpisany/podpisana…………………………………………………………………………….
oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w dokumentach aplikacyjnych, innych niż określone w art. 22 1 §1Kodeksu pracy oraz w ustawie o pracownikach samorządowych, niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na stanowisko ……………………………………………………………….. w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Gozdowie.

 .……………………………………………………..

 ( czytelny podpis kandydata )

„Przyjmuję do wiadomości fakt obowiązku publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej moich danych osobowych, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych”.