

Załącznik nr 5 do ogłoszenia o naborze kandydatów  
na wolne stanowisko w Powiatowym Centrum  
Pomocy Rodzinie w Malborku

.....  
/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie /

.....  
/ miejscowość i data /

.....  
/ miejsce zamieszkania /

.....  
PESEL

**Oświadczenie  
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji prowadzonej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie (ul. Plac Słowiański 17, 82-200 Malbork) – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r. poz.677 ze zm.).

.....  
/ czytelny podpis osoby składającej oświadczenie /