IMIĘ I NAZWISKO MIEJSCOWOŚĆ, DATA

 ADRES ZAMIESZKANIA

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana(y) …………………………, legitymująca(y) się dowodem osobistym serii ………………………

z dnia ……………………………. wydanym przez ……………………………………………………………., oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Tekst jedn. z 2002r. Dz. U. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach przeprowadzenia konkursu na stanowisko Koordynatora Zapleczy Kadry Narodowej.

...........................................................

czytelny – własnoręczny podpis