OŚWIADCZENIE

dotyczące wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie, ul. Olsztyńska 2, 14-100 Ostróda, zawartych w dokumentach aplikacyjnych, dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procesu naboru na wolne stanowisko referenta w Dziale Finansowo-Księgowym w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Ostródzie (umowa o pracę na czas określony w celu zastępstwa pracownika w czasie jego usprawiedliwionej nieobecności w pracy), których obowiązek przetwarzania nie wynika z przepisów prawa, a które przedkładam dodatkowo i dobrowolnie.

Informacja o prawie cofnięcia zgody

Informujemy, iż w każdej chwili przysługuje osobie aplikującej prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

....

(miejscowość, data) (czytelny podpis składającego oświadczenie)