Załącznik Nr 2

do Ogłoszenia o naborze na wolne stanowisko

……………………………………….

 (Miejscowość i data)

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK\*** | Oświadczam, iż na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych złożonych w celu prowadzenia procesu rekrutacyjnego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Legnickim Polu na wolne stanowisko oraz ich archiwizacji zgodnie z regulacjami wewnętrznymi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Legnickim Polu.W zakresie przetwarzania danych osobowych zgoda odnosi się do tych danych osobowych, o których nie mówi się w Kodeksie pracy. |
| **NIE\*** |

 ………………………………………..

(Czytelny podpis osoby, której dane dotyczą)

**\* właściwe zakreślić**