

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE  
( ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH )**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przekazanych w wymaganych dokumentach na potrzeby rekrutacji w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Suszu.

.....  
(podpis)