……………………………………….……….

(miejscowość, 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*)