



....., dn.

.....
Imię i nazwisko kandydata

.....

.....
Adres zamieszkania

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Aby wycofanie zgody było tak łatwe jak jej wyrażenie Administrator danych zapewnia mi dostęp w swojej siedzibie do niniejszego formularza i umożliwi złożenie podpisu pod klauzulą „Cofam zgodę na przetwarzanie danych”.

Wyrażam dobrowolnie i świadomie zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora danych **Dom Pomocy Społecznej** z siedzibą **ul. Korczaka 1, 64-100 Leszno** reprezentowaną przez **Panią Alicję Datę** wskazanych przeze mnie w aplikacji:

- **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych na poczet przyszłych rekrutacji przez okres 1 roku**
 TAK NIE*
- **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zwykłych i szczególnej kategorii, których zakres wykracza poza wymogi wskazane w art. 22[1] ustawy z 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy**
 TAK NIE*

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli o przetwarzaniu danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych

.....
Data i własnoręczny podpis

Cofam zgodę na przetwarzanie danych

.....
Data i własnoręczny podpis

***zaznaczyć właściwe**