

OŚWIADCZENIE

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Miejscowość i data)

Ja niżej podpisana (y) oświadczam, że

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Hajnówce na potrzeby przeprowadzenia procedury naboru na stanowisko urzędnicze, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa”.

.....
(czytelny podpis)