**Oświadczenie**

 **o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w procesie rekrutacji**

Ja ...................................................................wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji na stanowisko................................................................. w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Golinie. przez Administratora danych osobowych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Golinie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznychw związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia2016.05.04)

...................................................... ...........................................................

 (miejscowość, data) (podpis osoby składającej

 oświadczenie)