

.....  
Imię i nazwisko kandydata

Nabór Nr .....

Stanowisko ds. ....

### **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy, w celu wzięcia udziału w naborze na wolne stanowisko urzędnicze, w tym kierownicze urzędnicze w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Bydgoszczy.

Ponadto oświadczam, że znana jest mi treść art. 7 ust. 3 ww. Rozporządzenia o Ochronie Danych o możliwości wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia o wycofaniu zgody do Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy. Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem oraz, że wycofanie zgody na przetwarzanie danych jest równoznaczne z rezygnacją w udziale w procesie rekrutacji.

.....  
data i podpis kandydata