

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Rawicką Bibliotekę Publiczną, ul. Szarych Szeregów 3, 63-900 Rawicz, moich danych osobowych podanych dobrowolnie, w szczególności takich jak numer telefonu zawartych w przekazywanych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacyjnego na **stanowisko Specjalista ds. multimediiów** prowadzonego przez Rawicką Bibliotekę Publiczną

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby ewentualnego przyszłego zatrudnienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)