……………………………………….

 (Miejscowość i data)

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK\*** | Oświadczam, iż na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych złożonych w celu prowadzenia procesu rekrutacyjnego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Białostockiej na wolne stanowisko Nr MOPS.OA.110.1.2023 z dn. 03.04.2023 r. oraz ich archiwizacji zgodnie z regulacjami wewnętrznymi Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrowie Białostockiej.W zakresie przetwarzania danych osobowych zgoda odnosi się do tych danych osobowych, o których nie mówi się w Kodeksie pracy. |
| **NIE\*** |

………………………………………………..

(Czytelny podpis osoby, której dane dotyczą)

**\* właściwe zakreślić**