

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y

.....
(imię, nazwisko),
zamieszkały.....
(adres zamieszkania)

oświadczam, że:

zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w celu realizacji naboru kandydatów na rachmistrzów terenowych do PSR 2020 i wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminne Biuro Spisowe w Działdowie na zasadach określonych w rozporządzeniu 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) (RODO) moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie w dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji w procesie naboru na rachmistrzów terenowych.

.....
(własnoręczny czytelny podpis)