Skoczów, dnia …………………

……………………………  
 (imię i nazwisko)

……………………………  
 (dane adresowe)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu wykorzystania ich   
w kolejnych naborach prowadzonych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Skoczowie przez okres najbliższych 12 miesięcy.

Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

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

podpis kandydata do pracy