

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z *Klauzulą informacyjną* i wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Józefowie nad Wisłą moich danych osobowych, dla potrzeb rekrutacji do naboru nr na stanowisko

.....

.....
(data)

.....
(podpis)