Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji

Ja niżej podpisany/a ……

Zamieszkały/a …….
(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym ……

Wydanym przez …….....

Oświadczam,

iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) do celów rekrutacji prowadzonej przez Szkołę Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi nr 9 im. Bohaterów Westerplatte w Koninie, ul. Fikusowa 8, 62-510 Konin.

……..... ……
(miejscowość, data) (podpis)