**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych
w rekrutacji**

1. Imię (imiona) i nazwisko . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
2. Data urodzenia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
3. Dane kontaktowe . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

(wskazane przez osobę ubiegającą się o zatrudnienie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich ww. danych osobowych dla potrzeb rekrutacji na stanowisko *(…………………………………..)* przez Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci Głuchych w Olecku.

Oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną i wynikającymi z niej uprawnieniami do dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich ww. danych osobowych dla potrzeb przyszłych procesów rekrutacji przez Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci Głuchych w Olecku. TAK/ NIE\*

\*niepotrzebne skreślić

 …………………….

 Podpis kandydata