

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
KANDYDATA DO PRACY
W CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNYM W TŁUSZCZU**

Ja, niżej podpisany(a),
(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Centrum Opiekuńczo-Mieszkalne w Tłuszczu, 05-240 Tłuszcz, ul. Szeroka 42**, na potrzeby czynności niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na stanowisko opiekun/ młodszy opiekun/ starszy opiekun/ opiekun medyczny/ asystent osoby niepełnosprawnej* (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

*** niepotrzebne skreślić**