

....., dnia roku
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia naboru na stanowisko audytora wewnętrznego Zakładu Karnego w Łowiczu prowadzonego przez Dyrektora Zakładu Karnego w Łowiczu z siedzibą w Łowiczu ul. Wiejska 3, 99-400 Łowicz, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119, str. 1).

.....
(podpis)