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

*Imię i Nazwisko*

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

*adres*

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

*kod pocztowy*

***O Ś W I A D C Z E N I E***

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych
w związku z udziałem w rekrutacji na stanowisko psychologa w *Domu Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Zielonej Górze*, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 2007 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.02.101.926 z późn. zm.)

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

 *data i podpis*