

(Załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie)

Imię i nazwisko kandydata

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, oraz:

1. Klauzula zgody na przetwarzanie danych szczególnej kategorii tj. informacji o niepełnosprawności w procesie konkursu

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących informacji o niepełnosprawności dla potrzeb rekrutacji prowadzonej przez Administratora danych – Urząd Gminy Somonino, ul Ceynowy 21, 83- 314 Somonino, celem realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
- 2) Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
(czytelny podpis)

2. Klauzula zgody na kontakt telefoniczny i sms

- 1) Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny oraz sms przez Administratora danych – Urząd Gminy Somonino, ul Ceynowy 21, 83- 314 Somonino, w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
- 2) Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- 3) Mój nr telefonu:

.....
(czytelny podpis)

3. Klauzula zgody na kontakt elektroniczny (e-mail)

- 1) Wyrażam zgodę na nawiązywanie kontaktu za pośrednictwem poczty elektronicznej przez Administratora danych – Urząd Gminy Somonino, ul Ceynowy 21, 83- 314 Somonino, celem realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
- 2) Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- 3) Mój adres email:

.....
(czytelny podpis)