

.....
Imię i nazwisko

.....
Dane kontaktowe

O Ś W I A D C Z E N I E

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Samorządowe Kolegium Odwoławcze w Suwałkach** moich danych osobowych dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji na stanowisko **głównego księgowego Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Suwałkach**. Podanie danych wykraczających poza zakres określony przepisami art. 22¹ § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych do której odsyła ustawa z dnia 12 października.1994 r. o samorządowych kolegiach odwoławczych oraz aktów wykonawczych jest dobrowolne, ale konieczne do przeprowadzenia rekrutacji.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)