Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W PROCESIE REKRUTACJI**

Ja ……………………………………………..wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji na stanowisko ………………. w ………….. przez Administratora danych osobowych w MOPS w Człuchowie 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04).

………………………………………… ……………….…………..………………

 (miejscowość, data) (podpis osoby składającej oświadczenie)