



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



Załącznik Nr 1

Malbork, dnia

.....

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Malborku, ul. Słowackiego 74, administratora danych, w celu zatrudnienia na umowę cywilnoprawną w MOPS w Malborku w ramach prowadzonej rekrutacji.

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz, że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)