# Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacji

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………..………………………….

Zamieszkały/a ……………………...…………………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………...………………………………………

Wydanym przez ………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam,**

iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji prowadzonej przez Szkołę Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi nr 9 im. Bohaterów Westerplatte w Koninie.

…………………………....... ……………..……………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)