

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji**

Ja niżej podpisany/a .....

zamieszkały/a.....

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

**Oświadczam,**

iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922) do celów rekrutacji prowadzonej przez Miejski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Koninie, ul. Sosnowa 6, 62-510 Konin

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)