

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

### **KLAUZULA ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminy Ośrodek Pomocy Społecznej w Łącku na potrzeby przeprowadzenia procedury naboru na stanowisko - asystent rodziny, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

.....  
(podpis kandydata)