

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacji

Ja niżej podpisany/a

Zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym

Wydany przez

Oświadczam

iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji prowadzonej przez Centrum Kształcenia Zawodowego w Koninie.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)