

.....
(miejscowość i data)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora – Wójta Gminy Nowe Miasto, 09-120 Nowe Miasto, ul. Apteczna 8, w celu przeprowadzenia konkursu na stanowisko ds. kancelaryjnych. *Podstawa prawna udzielenia zgody – Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO - Dz. Urz. UE. L. Nr. 119, str. 1)).*

.....
(podpis)