**OŚWIADCZENIE**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez
administratora danych w celu realizacji procesu rekrutacji na stanowisko:
	1. **podinspektor ds. wymiaru podatków**

w Urzędzie Gminy Garbów

ul. Krakowskie Przedmieście 50, 21 - 080 Garbów.

1. Dane osobowe przekazane przeze mnie są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu
i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują
w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

………………………….. ………………………………………..

 Miejscowość, data Podpis osoby składającej oświadczenie