

**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 Zarząd Dróg Powiatowych w Koninie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)