

**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)