…………………………………  
 data

…………….………....  
 imię i nazwisko

………..……………....  
 adres

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy przez Urząd Gminy Włoszakowice dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

…………………….  
 czytelny podpis