…………………………………
 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. 2016 r. poz. 922).

 …………………….
 czytelny podpis