Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) ……………………………………………….……………………………….………………….                                                                                 (imię i nazwisko)

zamieszkały(a) ………………………………………………..………………………………………............…                                                                             ( adres zamieszkania )

legitymujący(a) się dowodem osobistym ……………………………………………………………….....………………………………..

wydanym przez …………………………………………………………………………………………………...

świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam

iż nie byłem(łam) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz, że korzystam z pełni praw publicznych.

……………………………….. …………….……………………

(miejscowość i data) (podpis)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Kielce, dnia……………….

Nazwisko i imię ……………………

Adres ………………………………..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z:  
Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych  
 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz, UE L Nr 119, s. 1

W celu:

- realizacji procesu rekrutacji

…………………………………….

(data, czytelny podpis)

*Jednocześnie oświadczam, że zostałem/a, poinformowana/y, że zgodnie z:  
Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie,   
której dane dotyczą przysługuje prawo:*

*-żądania dostępu do danych osobowych;*

*-sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;*

*-wniesienia sprzeciwu;*

*-cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;*

*-wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.*

*Zapoznałam/-em się z treścią powyższego*

……………………………………

(data, czytelny podpis)