

.....  
.....  
.....

....., dnia.....

*dane kandydata*

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii  
w Pszczynie**

### **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w CV z dnia....., danych zawartych w kopiach dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje zawodowe oraz potwierdzających przebieg dotychczasowego zatrudnienia na potrzeby nawiązania współpracy z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Pszczynie w związku z ogłoszeniem rekrutacyjnym kod:....., a także wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych zawartych w wyżej wymienionych dokumentach podczas ewentualnego wprowadzenia danych kandydatów do Biuletynu Informacji Publicznej w „Wynikach naboru dla ogłoszenia nr.....”.

Mam świadomość, że niniejsza zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie, a jej wycofanie nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.