

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY  
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych),  
**wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Legnicy, w celu wzięcia udziału w naborze na wolne stanowisko urzędnicze:**

.....  
(podać nazwę stanowiska)

Zakres pozyskiwanych danych : imię (imiona) i nazwisko, data urodzenia, dane kontaktowe, wykształcenie, przebieg dotychczasowego zatrudnienia.

Zostałem(łam) poinformowany(a) o możliwości wycofania zgody w każdym czasie poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres ośrodka: ul. Poselska 13, 59-220 Legnica lub adres mailowy: [iod@mopslegnica.pl](mailto:iod@mopslegnica.pl)

Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

Zostałem(łam) poinformowany(a), że informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Legnicy dla kandydatów ubiegających się o zatrudnienie w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Legnicy znajduje się na stronie <http://www.mops.bip.legnica.eu> w zakładce: oferty pracy oraz oświadczam, że zapoznałem(łam) się z tą informacją.

Odręczny czytelny podpis kandydata

.....