……………………………………………………… ……………………………………………………….

 (imię i nazwisko) (miejscowość, dnia)

………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury naboru dla kandydatów do pracy w Służbie Więziennej na terenie Zakładu Karnego w Strzelinie prowadzonej przez Dyrektora Zakładu Karnego w Strzelinie ul. Ząbkowicka 68, zgodnie z 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119, str. 1).

…………………………………………………………

(czytelny podpis)