………………………………… ……………………………………

*(imię i nazwisko) (data i miejscowość)*

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie   
 danych osobowych dla celów rekrutacji**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji oraz wybrania pracownika i zawarcia umowy o prace w Miejsko- Gminnym Ośrodku Kultury w Kaliszu Pomorskim - 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że administratorem Pana/-i danych osobowych jest Miejsko- Gminny Ośrodek Kultury w Kaliszu Pomorskim (78-540) przy ul. Dworcowej 6.

…………………………………………..

*(podpis)*