

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia przez Dyrektora Okręgowego Służby Więziennej w Koszalinie, z siedzibą w Koszalinie przy ul. Młyńskiej 69, 75 – 950 Koszalin, naboru do służby, 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.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
(podpis kandydata)