

Załącznik do ogłoszenia na stanowisko asystenta rodziny

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą 47-440 Nędza, ul. Jana Pawła II 41a/1, celem realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
1. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....

(czytelny podpis)

Klauzula zgody na kontakt telefoniczny i sms

1. Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny oraz sms przez Administratora danych – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą 47-440 Nędza, ul. Jana Pawła II 41a/1, w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
1. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

3. Mój nr telefonu:

.....

(czytelny podpis)

Klauzula zgody na kontakt elektroniczny (e-mail)

1. Wyrażam zgodę na nawiązywanie kontaktu za pośrednictwem poczty elektronicznej przez Administratora danych – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą 47-440 Nędza, ul. Jana Pawła II 41a/1, celem realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
1. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

3. Mój adres email:

.....

(czytelny podpis)

Klauzula zgody w procesie rekrutacji

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji prowadzonej przez Administratora danych – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą 47-440 Nędza, ul. Jana Pawła II 41a/1, celem realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
1. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....

(czytelny podpis)