

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie*

.....

.....  
*adres zamieszkania*

## **OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żabiej Woli zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.).

.....  
*podpis osoby składającej oświadczenie*