……………………………………………..

 Data, miejscowość

……………………………………………………….

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania kwalifikacyjnego mającego na celu wyłonienie kandydatów na staż w jednostkach organizacyjnych wchodzących w skład RDLP w Krośnie, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

………………..………………………………

Podpis osoby składającej oświadczenie