**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**dla celów rekrutacji**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………….................

Zamieszkały/a ……………………………………………………………………………...................

 (adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………………...................

Wydanym przez …………………………………………………………………………....................

**Oświadczam**

iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji prowadzonej przez Zarząd Dróg Powiatowych w Koninie.

…………………………….. ………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis)