

## **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**Ja .....**

**( imię i nazwisko)**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody , na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną im.Witalisa Szlachcickowskiego w Wąbrzeźnie na potrzeby związane z realizacją procesu rekrutacji do pracy w Bibliotece.**

**Podstawa prawna: rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119/1**

**Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, możliwości ich zmiany, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.**

.....

.....

**(miejscowość, data, czytelny podpis)**