Bodzentyn, dnia …………….. 2022 r.

................................................

imię i nazwisko

................................................

adres zamieszkania

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w bieżącym procesie rekrutacji

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Świętokrzyski Park Narodowy z siedzibą w Bodzentynie przy ul. Suchedniowskiej 4**   
w celu realizacji procesu rekrutacji na **Samodzielne stanowisko ds. obsługi funduszy celowych i pełnomocnika ds. zamówień publicznych**.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

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, prawie ich poprawiania, prawie do usunięcia danych, prawie do ograniczenia przetwarzania danych, prawie do przenoszenia danych oraz prawie sprzeciwu wobec przetwarzania tych danych.

.................................................. ............................................

*podpis pracownika podpis osoby składającej oświadczenie*

*przyjmującego oświadczenie*

Bodzentyn, dnia …………….. 2022 r.

................................................

imię i nazwisko

................................................

adres zamieszkania

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji przyszłych naborów

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Świętokrzyski Park Narodowy z siedzibą w Bodzentynie przy ul. Suchedniowskiej 4**   
w celu realizacji ewentualnych przyszłych naborów.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z informacją, że moje dane osobowe przetwarzane będą we wskazanym celu przez okres jednego roku od dnia rozstrzygnięcia bieżącego naboru oraz   
z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania, prawie do usunięcia danych, prawie do ograniczenia przetwarzania danych, prawie do przenoszenia danych oraz prawie sprzeciwu wobec przetwarzania tych danych.

.................................................. ............................................

*podpis pracownika podpis osoby składającej oświadczenie*

*przyjmującego oświadczenie*