

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Samorządowe Kolegium Odwoławcze w Piotrkowie Trybunalskim** moich danych osobowych podanych dobrowolnie, a wykraczających poza zakres określony w przepisach prawa: Kodeks Pracy art. 22¹ § 1 oraz ustawa z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych, do której odsyła ustawa z dnia 12 października 1994 r. o samorządowych kolegiach odwoławczych, dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji do Biura Kolegium.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)