

O Ś W I A D C Z E N I E

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) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Samorządowe Kolegium Odwoławcze w Piotrkowie Trybunalskim** moich danych osobowych podanych dobrowolnie a wykraczających poza zakres określony w przepisach prawa (ustawa o samorządowych kolegiach odwoławczych oraz rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów w sprawie trybu przeprowadzania konkursu na członków samorządowego kolegium odwoławczego) w celu realizacji konkursu na etatowego członka Samorządowego Kolegium Odwoławczego.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)