



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego
na Koordynatora Projektu
pn. „Usprawnienia organizacyjne
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Trzebnicy”

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku ze staraniem się o świadczenie usług na rzecz Ośrodka Pomocy Społecznej w Trzebnicy i złożeniem oferty w naborze na koordynatora projektu, oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebnicy, w celu rozpatrzenia mojej oferty i zawarcia umowy o świadczenie usług, oraz w przypadku wyboru mojej oferty w celu wykonania umowy, moich danych osobowych zawartych w mojej aplikacji i innych dokumentach dołączonych do oferty w zakresie: imię, nazwiska, wykształcenie, doświadczenie zawodowe, telefon, mail i inne dobrowolnie przeze mnie udostępnione dane osobowe.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych w przyszłych procesach rekrutacyjnych przez okres kolejnych 3 miesięcy, jeżeli cel przetwarzania nie ulegnie zmianie.

Oświadczam, że udostępnione dane osobowe są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(data i czytelny podpis)

