
(miejsowość, data)

(imię nazwisko)

(adres)

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Wałowa 65
57-220 Ziębice

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na wzięcie udziału w rekrutacji na kandydatów oraz wpisanie do bazy na opiekuna prawnego dla osób całkowicie ubezwłasnowolnionych / kuratorów dla osób częściowo ubezwłasnowolnionych*.

Informuję, iż zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną RODO zawartą w ogłoszeniu Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ziębicach o stałym naborze do bazy kandydatów na opiekuna prawnego dla osób całkowicie ubezwłasnowolnionych i kuratorów dla osób częściowo ubezwłasnowolnionych.

Oświadczam, że poinformowano mnie, iż przysługuje Mi prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem

(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić