

\_\_\_\_\_,  
/miejsowość/

\_\_\_\_\_,  
/data/

\_\_\_\_\_  
/imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie/

\_\_\_\_\_  
/adres zamieszkania/

**WÓJT  
GMINY SKRWILNO**

Dotyczy naboru na stanowisko: \_\_\_\_\_

## **OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy w Skrwilnie, ul. Rypińska 7, 87-510 Skrwilno, w celu realizacji obecnego oraz przyszłych procesów rekrutacji.

.....  
(data i czytelny podpis)