**Załącznik nr 3**
do Ogłoszenia o naborze
na rachmistrza terenowego

.....
*(miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y .....……, oświadczam, że:
*(imię, nazwisko)*

zapoznałam/em się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w celu realizacji naboru kandydatów na rachmistrzów terenowych do PSR 2020 i wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminne Biuro Spisowe, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO), moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji w procesie naboru na stanowisko rachmistrza terenowego na terenie Gminy Miejskiej Świdwin.

.....
*własnoręczny podpis*