

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres do korespondencji)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana(ny) .....

(imię i nazwisko)

**oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(ny) o ochronie danych osobowych –  
treść klauzuli informacyjnej Urzędu Gminy w Cewicach, umieszczonej w pkt. 9 ogłoszenia  
o naborze na wolne stanowisko urzędnicze .....**

(nazwa stanowiska)

.....  
(podpis kandydata)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres do korespondencji)

## OŚWIADCZENIE

### o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych przez Urząd Gminy w Cewicach, ul. W. Witosa 16, 84-312 Cewice w celu wzięcia udziału w naborze na wolne stanowisko urzędnicze

.....  
(nazwa stanowiska)

.....  
(podpis kandydata)