Załącznik 3

# Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzaniedanych osobowych dla celów rekrutacji

Ja niżej podpisany/a:

Zamieszkały/a (adres zamieszkania):

Legitymujący/a się dowodem osobistym:

Wydanym przez:

**Oświadczam,**iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji prowadzonej przez Urząd Miejski w Koninie.

……………………………. ……………………………………………

(miejscowość i data) (czytelny podpis)