

Zgoda na wykorzystanie prywatnego adresu e-mail i nr telefonu

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana / podpisany* wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego adresu e-mail i nr telefonu w celu przekazywania informacji, dotyczących postępowania konkursowego na stanowisko Dyrektora Powiatowego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Mroczkowie Gościnnym, drogą telefoniczną i elektroniczną.

.....
data i podpis

*niepotrzebne skreślić