

## 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