Sulejówek, dn………………………

……………………………………….

*Imię i nazwisko*

……………………………………….

*Adres zamieszkania /*

……………………………………….

……………………………………….

*tel:*

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

Stosownie do art. 6 ust. 1 a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji z siedzibą w Sulejówku przy ul. Wodociągowej 10, moich danych osobowych zawartych w przekazanych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych w celu realizacji procesu naboru na wolne stanowisko urzędnicze.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i podstawie przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści moich danych i prawie do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Aby wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych mogę zadzwonić pod numer telefonu 22 783 01 56, wysłać wiadomość na adres e-mail: iodo@mzwiksulejowek.pl lub wysłać informację o wycofaniu zgody na adres:
Miejski Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Sulejówku ul. Świętochowskiego 4,
05-071 Sulejówek

Podaję moje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

……………………………

 Data i podpis