Zabrze, dnia ………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze moich danych osobowych zawartych w dokumentach złożonych w związku z ogłoszeniem o naborze kandydatów na opiekunów prawnych i kuratorów w ramach prowadzonej przez zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE/ (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Niniejsza zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu w rekrutacji ciągłej do czasu obowiązywania zgody, jednak nie dłużej niż przez okres najbliższych 5 lat.

……………………………………………..

(podpis)

**Jeżeli w dokumentach aplikacyjnych zawarte będą dodatkowe dane osobowe aniżeli wymagane przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu należy udzielić odrębnej zgody w tym zakresie. Poniżej przedstawiamy wzór oświadczenia:**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze moich danych osobowych innych niż te wymagane w ogłoszeniu o rekrutacji ciągłej zawartych w dokumentach złożonych w związku z ogłoszeniem o naborze kandydatów na opiekunów prawnych i kuratorów w ramach prowadzonej przez zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE/ (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Niniejsza zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu w rekrutacji ciągłej do czasu obowiązywania zgody, jednak nie dłużej niż przez okres najbliższych 5 lat.

……………………………………………..

(podpis)