**Oświadczenie – zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko )*

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy w Koniuszy w celu niezbędnym do przeprowadzenia konkursu na stanowisko dyrektora Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Koniuszy.

*…………………………*  ……………………………………………………………..

*Data Czytelny podpis kandydata*