**OŚWIADCZENIE**

**kandydata do pracy o udostępnieniu danych osobowych**

**na podstawie art. 22 1**

**ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy**

**(Dz.U. z 2022.1510)**

( Uwaga! Oświadczenie dotyczy danych, których podanie jest wymagane na podstawie przepisów prawa )

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………….

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……………………………………………….

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………………..

(seria i nr dowodu osobistego)

wydanym przez ………………………………………………..

oświadczam,

że niniejszym przekazuję do Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt W Dobrej, z siedzibą   
w Dobrej (ul. Zwierzyniecka 1, 72-003 Dobra ) swoje dane osobowe, których – Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt ma prawo ode mnie żądać na podstawie przepisów prawa, w związku z przystąpieniem do konkursu ofert pracy na stanowisko: Lekarz Weterynarii – Kierownik Gabinetu.

………………………………….. …………………………………

(miejscowość, data) (podpis)