**OŚWIADCZENIE**

**kandydata do pracy o udostępnieniu danych osobowych**

**na podstawie art. 22 1 § 3**

**ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy
 (Dz.U. z 2018 r. poz. 917 z późn.zm.)**

( 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 Ośrodkowi Pomocy Społecznej z siedzibą w Dobrej
(ul. Graniczna 24 a, 72-003 Dobra) swoje dane osobowe, których Ośrodek ma prawo ode mnie żądać na podstawie przepisów prawa, w związku
z przystąpieniem do rekrutacji na wolne stanowisko urzędnicze ds. Dodatków mieszkaniowych, energetycznych, obsługi Zespołu Interdyscyplinarnego i programów zdrowotnych Gminy Dobra w Ośrodku Pomocy Społecznej w Dobrej.

………………………………….. …………………………………

 (miejscowość, data) (podpis)