..…………................…., ...........................

 (miejscowość) (data)

.........................................

 (imię i nazwisko)

.........................................

 (adres)

.........................................

 (adres)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji oraz późniejszego wyznaczenia do czynności weterynaryjnych w ramach umowy-zlecenia :

**POWIATOWY INSPEKTORAT WETERYNARII**

**WE WRZEŚNI**

**ul. . Kaliska 1, 62-300 Września**

**-** zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych

(tekst jednolity; Dz.U. z 2016 poz. 922 z późn. zm.).

 ...................................................

 czytelny podpis