**Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią klauzuli informacyjnej**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej dla kandydata  
 na stanowisko Kierownika Działu Profilaktyki i Pomocy Psychologicznej dla Dzieci   
i Młodzieży w Świętokrzyskim Centrum Profilaktyki i Edukacji w Kielcach.

………………………………………….

Data i podpis kandydata