**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