**Oświadczenie o wyrażeniu zgody**

**na przetwarzanie danych osobowych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Świętokrzyskie Centrum Profilaktyki i Edukacji z siedzibą w Kielcach, ul. J. Nowaka Jeziorańskiego 65, moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na stanowisko Kierownika Działu Profilaktyki   
i Pomocy Psychologicznej dla Dzieci i Młodzieży w Świętokrzyskim Centrum Profilaktyki   
i Edukacji i dołączonych do niego CV, oświadczeniach, dokumentach i kopiach dokumentów w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji i zatrudnienia mnie na ww. stanowisku.

…………………………

Data i czytelny podpis kandydata