Załącznik Nr 5

do Regulaminu naboru

**OŚWIADCZENIE**

o wyrażeniu/cofnięciu zgody na przetwarzanie szczególnych danych osobowych

(art. 9 ust. 1 RODO)

*Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*

1. **wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę** na przetwarzanie szczególnych danych osobowych mnie dotyczących: .............................................................................................. ................................................................................................................................................,o których mowa w **art. 9 ust. 1 RODO**, **w celu/ach:**

- .............................................................................................................................................,

- .............................................................................................................................................,

- ..............................................................................................................................................

Oświadczam, że zanim wyraziłem/am zgodę zostałem/am poinformowany/a o prawie wycofania wyrażonej przeze mnie zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

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

Data i własnoręczny podpis

**b) nie wyrażam zgody** na przetwarzanie szczególnych danych osobowych mnie dotyczących**,** o których mowa w **art. 9 ust. 1 RODO**, które wcześniej dobrowolnie podałem/am **w celu/ach:**

- ...................................................................................................................................................,

- ...................................................................................................................................................,

- ....................................................................................................................................................

Proszę o usunięcie następujących moich danych osobowych:

….........................................................…………………………………………….......………...

………………………………………........................................................………….......………

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

Data i własnoręczny podpis