

Miejscowość, data

Imię i nazwisko
adres

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a wyrażam na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji w Wojewódzkim Inspektoracie Inspekcji Handlowej we Wrocławiu – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883).

Podpis (odręczny)