…………., ……… 20.... r.

(miejscowość i data)

…………………………..

(imię i nazwisko kandydata)

…………………………..

(adres korespondencyjny)

…………………………..

(numer telefonu)

…………………………………….

(email)

Muzeum Ludowych Instrumentów Muzycznych

w Szydłowcu

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji (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) przez Muzeum Ludowych Instrumentów Muzycznych w Szydłowcu.

……………………………….

(podpis kandydata do pracy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie : adres e-mail, numer telefonu w celu kontaktu w sprawie zaproszenia na rozmowę kwalifikacyjną oraz poinformowania o wyniku rekrutacji.

……………………………….

(podpis kandydata do pracy)

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

*Podstawa prawna: pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 - Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119*

……………………………….

(podpis kandydata do pracy)