**Oświadczenie**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji**

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………………………………………………………..,

zamieszkały ……………………………………………………………………………………………………………………..,

(adres zamieszkania)

legitymujący się dowodem osobistym ……………………………………, wydanym przez ……………………………..

(seria i numer) (nazwa organu)

oświadczam,

iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji prowadzonej przez Zespół Szkół Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Stefana Batorego, ul. Wodna 1, 62-500 Konin.

Konin, …………………………… ……………………….………….

(data) (podpis)