

Oświadczenie Zleceniobiorcy

1. Dane osobowe

Imię: Nazwisko:

PESEL:

Seria i nr dowodu osobistego:

Nr telefonu:

2. Adres zamieszkania

.....

.....

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących zmiany danych osobowych.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Łodzi moich danych osobowych zamieszczonych w powyższym oświadczeniu, na zasadach określonych w rozporządzeniu 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, w celu uczestnictwa w procesie naboru kandydatów do wykonywania czynności urzędowych z wyznaczenia na podstawie art. 16 ust. 1 oraz ust. 1a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. o Inspekcji Weterynaryjnej.

.....

(podpis)