

Wzór oświadczenia zgody:

**Oświadczenie zgody**

Informujemy Panią/Pana, że wyrażona poniżej zgoda może być w dowolnym momencie odwołana.

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Koszalińską Bibliotekę Publiczną im. Joachima Lelewela z siedzibą w Koszalinie przy Placu Polonii 1 danych osobowych, zawartych w mojej ofercie pracy, na potrzeby przyszłych rekrutacji, przez okres 6 miesięcy.

.....  
(data, imię i nazwisko)