

Szubin, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w związku z procesem rekrutacji do pracy w zakładzie Poprawczym w Szubinie dostępnymi w siedzibie Zakładu Poprawczego w Szubinie i znam przysługujące mi prawa dotyczące przetwarzania moich danych osobowych.

.....
podpis