

Załącznik nr 1

**Zgoda kandydata do pracy na nabór bieżący**

.....  
nazwisko i imię kandydata

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w dokumentach aplikacyjnych przez Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu z siedzibą przy ul. Mochneckiego 10; 02-042 Warszawa, w celu przeprowadzenia obecnego postępowania rekrutacyjnego.”

.....  
Data i podpis kandydata do pracy