

Załącznik nr 1

Oświadczenie kandydata na stanowisko naukowe asystenta o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

.....
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