

Załącznik nr 1

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

.....
nazwisko i imię kandydata

„Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu z siedzibą przy ul. Mochneckiego 10, 02-042 Warszawa moich danych osobowych, innych niż określone z przepisach prawa, w tym danych osobowych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO¹ zawartych w przekazanych z mojej inicjatywy dokumentach w celach związanych z nawiązaniem i przebiegiem procesu zatrudnienia”.

.....
Data i podpis kandydata do pracy

*) niepotrzebne skreślić

¹ Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1)