

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do egzaminu na I stopień specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016r. tj. poz. 922 ze zm.).

Jednocześnie oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Województwo Świętokrzyskie – Urząd Marszałkowski, Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury egzaminacyjnej;
- 3) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości przystąpienia do egzaminu;
- 4) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
/ MIEJSCOWOŚĆ I DATA /

.....
/ CZYTELNY PODPIS /