

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Numer telefonu: .....
2. Adres e-mail: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych, którym jest Gmina Rudnik z siedzibą w 47-411 Rudniku przy ul. Kozielska 1, służących wyłącznie do kontaktu w sprawie konkursu na stanowisko Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Rudniku.

W zakresie w jakim dane są przetwarzane na podstawie zgody osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Państwa zgody przed jej wycofaniem. Zgodę na przetwarzanie danych mogą Państwo wycofać poprzez wysyłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mail: [iodo@gmina-rudnik.pl](mailto:iodo@gmina-rudnik.pl)

.....  
Miejscowość, data, czytelny podpis