

.....
(imię i nazwisko)

Zgoda
na przetwarzanie wizerunku

Stosownie do art. 9 ust. 2 lit. a* ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO, ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. wizerunku w formie zdjęcia, przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Ogrodowej 9 w Bydgoszczy w procesie rekrutacji.

.....
(data oraz czytelny podpis)

* dot. zgody na przetwarzanie danych szczególnych kategorii, tj. wizerunku (dane biometryczne)