

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
w kolejnych naborach

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych przez *Powiatowy Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Wejherowie* z siedzibą w *Wejherowie* przy ul. *Ofiar Piaśnicy 22* dla celów przyszłych rekrutacji.

* właściwe podkreślić

.....

(data i czytelny podpis)