……………….……….., dnia ..……..……….

(miejscowość)

…………………………………………….

(Imię i nazwisko)

……………………….……………………

………………………….…………………

(miejsce zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się dowodem osobistym ………….….……………….......

(seria i numer dowodu)

wydanym w dniu …………………………. przez ……………….………....…………………,

 (organ wydający)

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.
o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

……………………………………

(data i czytelny podpis)