

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres mailowy

.....
Numer kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana(y),
legitymująca(y) się numerem PESEL,
oświadczam, że zapoznałam(em) się z Klauzulą informacyjną Administratora Danych
Osobowych stanowiącą Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o konkursie na stanowisko Dyrektora
Biura Polskiego Związku Tenisowego i wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych
osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem
danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia
dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celach przeprowadzenia
konkursu na stanowisko Dyrektora Biura Polskiego Związku Tenisowego.

.....
miejscowość i data, czytelny – własnoręczny podpis