# Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzaniedanych osobowych dla celów rekrutacji

Ja niżej podpisany/a:

Zamieszkały/a (adres zamieszkania):

Legitymujący/a się dowodem osobistym:

Wydanym przez:

**Oświadczam,** iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji prowadzonej przez Zespół Szkół im. M. Kopernika w Koninie.

(miejscowość i data, czytelny podpis)