

_____, dnia _____ r.

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów naboru na stanowisko lekarz weterynarii/personel pomocniczy* w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Pułtusk.

/czytelny podpis/

*niepotrzebne skreślić