Załącznik nr 4

........................................... ...................................................  
(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**KLAUZURA ZGODY  
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji na stanowisko specjalisty w Centrum Rozwoju Edukacji Województwa Łódzkiego w Piotrkowie Trybunalskim zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz.1781) oraz ustawą z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. z 2022 r. poz. 530).

..................................................

(własnoręczny podpis)