Administrator danych:

**Urząd Morski w Gdyni**

ul. Chrzanowskiego 10

81-338 Gdynia

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO CELÓW NABORU

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko kandydata** |  |
| **Imię/imiona kandydata** |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru kandydatów na szkolenia na pilotów i praktyki pilotowe w pilotażu na morzu terytorialnym i pozostałych akwenach Morza Bałtyckiego nr 2/2015 - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182, ze zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………. |  | ……………………………………… |
| Miejscowość |  | (data i podpis) |