Administrator danych:

**Dyrektor Urzędu Morskiego 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 (Informacja
o naborze nr 1/2017) - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r.
poz. 922)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………. | ………………………………………… | ………………………………………………………….. |
| /miejscowość/ | /data/ | /podpis/ |