**Wzór zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym szczególnych kategorii danych (art. 9 RODO), w zakresie niezbędnym do realizacji mojej sprawy przez Archiwum Państwowe w Zielonej Górze, al. Wojska Polskiego 67 a, 65-762 Zielona Góra, w celu:

nabór na stanowisko:………………………………………………………

Równocześnie oświadczam, że zostały mi przekazane wszystkie niezbędne informacje na temat przetwarzania moich danych osobowych, zgodnie z art. 13 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

 ……….. …... ……………………………..

 data Imię i nazwisko

*Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres:* *sekretariat@archiwum.zgora.pl* *lub przekazanie informacji w formie pisemnej osobiście lub listownie na adres Archiwum Państwowe w Zielonej Górze, al. Wojska Polskiego 67a, 65-762 Zielona Góra.*