**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PRACY W REGIONALNEJ IZBIE OBRACHUNKOWEJ W ŁODZI**

 **Wyrażam zgodę** / **nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Regionalną Izbę Obrachunkową w Łodzi, jako administratora, w zakresie niezbędnym dla potrzeb naboru na stanowisko: Członka Kolegium

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie:

* dostępu do treści moich danych osobowych,
* poprawiania moich danych osobowych,
* usunięcia moich danych osobowych lub ograniczenia ich przetwarzania,
* wycofania w każdym czasie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres mailowy: biuro@lodz.rio.gov.pl lub złożenie oświadczenia w formie pisemnej w Regionalnej Izby Obrachunkowej w Łodzi,

91-065 Łódź , ul. Ogrodowa 28d

* wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania moich danych osobowych,

oraz że podanie tych danych osobowych było **dobrowolne.**

………………………………
(data i czytelny podpis)

\* należy wstawić X w odpowiednim oknie