…………………………………………………………… Milanówek, dnia……………………

 (imię i nazwisko)

……………………………………………………………

 (adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania egzaminacyjnego na stopień nauczyciela mianowanego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) i oświadczam, iż zostałem poinformowany/a, że administratorem danych jest Urząd Miasta Milanówka oraz że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkuje odmową dokonania czynności prawnej.

**…………………………..…………**

 (data, czytelny podpis)