

Załącznik Nr 1
do Regulaminu naboru na stanowisko Dyrektora PCPR
w Kutnie, ul. Krzywoustego 11
z dnia 03 listopada 2010 roku

Kutno, dnia2010 roku

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW

Potwierdzam odbiór dokumentów złożonych przeze mnie w związku z naborem na stanowisko Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kutnie, ul. Krzywoustego 11.

Jednocześnie potwierdzam kompletność odbieranych dokumentów, które złożyłam/em w związku z powyższym naborem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe w Kutnie moich danych osobowych zawartych w niniejszym „Potwierdzeniu odbioru dokumentów”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) dla celów dokumentacyjnych w/w naboru.

.....
(podpis osoby odbierającej dokumenty)