

**ZGODA NA PRZECHOWYWANIE DANYCH OSOBOWYCH**  
**w celu kolejnej rekrutacji**

Ja niżej podpisany .....

Imię i Nazwisko

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przedstawionych w dostarczonych dokumentach rekrutacyjnych przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie z siedzibą w Rzeszowie, ul. Wierzbowa 14, 35-310 Rzeszów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. A 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 (Dz. U. UE L 119 z dnia 04.05.2016 r.). w celu wykorzystania ich do dalszych rekrutacji prowadzonych w okresie do 12 miesięcy.

.....  
data, własnoręczny czytelny podpis