**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy na potrzeby przyszłych rekrutacji prowadzonych w Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (UE) 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.2016.119.1) oraz klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres 1 roku, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym złożyłam/złożyłem aplikację.

...........................................................................................

Miejscowość, data, czytelny podpis

**Pouczenie**

Tak wyrażoną zgodę może Pani/Pan cofnąć w dowolnym momencie, kontaktując się listownie na adres AOTMiT lub elektronicznie na adres rekrutacja@aotm.gov.pl.