**SOUHLAS S NAKLÁDÁNÍM S OSOBNÍMI ÚDAJI**

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Bydliště:

Já, níže podepsaný/á ………………………., data shora, tímto dávám souhlas s nakládáním s poskytnutými osobními údaji pro účely výběrového řízení na pozici „domovník pro polikliniky“, které vyhlásila starostka města Hostinné dne 18.07.2017.

V ……………………… dne …………..

……………………………

podpis zájemce