

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**  
**w kolejnych naborach**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie moich danych osobowych przez *Powiatowy Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Wejherowie* z siedzibą w *Wejherowie* przy ul. *Ofiar Piaśnicy 22* dla celów przyszłych rekrutacji.

\* właściwe podkreślić

.....

(data i czytelny podpis)