

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

INFORMACJA KANDYDATA O ADRESIE E-MAIL

Oświadczam, że dobrowolnie wyrażam zgodę na przesłanie powiadomienia o terminie II etapu postępowania naboru na stanowisko specjalisty ds. płac w Centrum Rozwoju Edukacji Województwa Łódzkiego w Sieradzu na następujący adres e-mail:

.....

.....
(własnoręczny podpis)