

.....
Miejscowość, data

INFORMACJA KANDYDATA O ADRESIE E-MAIL

Ja, niżej podpisany/-a
(imię i nazwisko)

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

.....
(własnoręczny podpis)