

Załącznik nr 2
do ogłoszenia o konkursie na stanowisko
Kierownika/Kierowniczkę SPZOZ w Radzynie Chełmińskim

.....
/Miejscowość, data /

.....
/imię i nazwisko /

.....
/ adres /
.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w spr. ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119,s 1 ze zm.) - RODO.

.....
własnoręczny podpis