

**Oświadczenie Kandydata
w postępowaniu na
Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim**

Oświadczam, iż udostępnione mi dokumenty informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim wykorzystane zostaną przeze mnie wyłącznie do celów uczestnictwa w konkursie.

.....
Data i podpis Kandydata