

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Jako kandydat na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim niniejszym **wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w złożonym przeze mnie zgłoszeniu do konkursu na podstawie art.12 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzenia konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. tj. 2021 r. poz. 430).

* niewłaściwe skreślić

Miejscowość, data, czytelny podpis :