załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie

 na stanowisko Pielęgniarki / Pielęgniarza Koordynującego na Oddziale Chirurgii Ogólnej

……………………………………

 miejscowość, data

Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Pielęgniarki / Pielęgniarza Koordynującego na Oddziale Chirurgii Ogólnej w Prudnickim Centrum Medycznym S. A. w Prudniku.

…………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w złożonej przez mnie ofercie w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Pielęgniarki / Pielęgniarza Koordynującego na Oddziale Chirurgii Ogólnej w Prudnickim Centrum Medycznym S. A. w Prudniku., w tym danych wykraczających poza zakres określony w art. 221 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks Pracy (Dz.U. z 2020r. poz. 1320 ze zm.).

 ……………………………………….

własnoręczny podpis