

Załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie
na stanowisko Ordynatora Oddziału
Lecznico-Rehabilitacyjnego dla Dzieci i
Młodzieży w BZL-R w Jaworzu

.....

miejsowość, data

Oświadczenie kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Ordynatora Oddziału Lecznico – Rehabilitacyjnego dla Dzieci i Młodzieży w Beskidzkim Zespole Lecznico-Rehabilitacyjnym Szpitalu Opieki Długoterminowej z siedzibą przy ul. Słonecznej 83 w Jaworzu.

.....

imię i nazwisko

- zgodnie z §12 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą.

.....

własnoręczny podpis