

Załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie  
na stanowisko Ordynatora Oddziału  
Leczniczo- Rehabilitacyjnego dla  
Dorosłych w BZL-R w Jaworzu

.....  
miejsowość, data

### **Oświadczenie kandydata**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach przeprowadzania postępowania konkursowego na stanowisko Ordynatora Oddziału Leczniczo-Rehabilitacyjnego dla Dorosłych w Beskidzkim Zespole Leczniczo-Rehabilitacyjnym Szpitalu Opieki Długoterminowej w Jaworzu 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