

Załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie na stanowisko  
Ordynatora Pododdziału Rehabilitacji Kardiologicznej  
w BZL-R w Jaworzu

.....

miejsowość, data

### Oświadczenie kandydata

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach przeprowadzania postępowania konkursowego na stanowisko Ordynatora Pododdziału rehabilitacji Kardiologicznej w Beskidzkim Zespole Leczniczo – 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