

Załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie na stanowisko  
Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Leczniczo –  
Rehabilitacyjnego dla Dzieci i Młodzieży w BZL-R w Jaworzu

.....  
miejsowość, data

### **Oświadczenie kandydata**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach przeprowadzania postępowania konkursowego na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Leczniczo – Rehabilitacyjnego dla Dzieci i Młodzieży 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