

Załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie na
stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej
Oddziału Psychiatrycznego Szpital Ogólny
im. dr Witolda Gineła w Grajewie

.....
miejsowość, data

Oświadczenie kandydata Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Psychiatrycznego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach przeprowadzania postępowania konkursowego na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Psychiatrycznego Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie

.....
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