

Załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie na
stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej
Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w
Grajewie

.....
miejsowość, data

Oświadczenie kandydata Pielęgniarki Oddziałowej Szpitalnego Oddziału Ratunkowego

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach przeprowadzania postępowania
konkursowego na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Szpitalnego Oddziału
Ratunkowego Szpitala Ogólnego 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