

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedłożonych przez mnie dokumentach aplikacyjnych (w tym również danych służących do kontaktu ze mną w trakcie konkursu) w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" im. Jana Pawła II w Górnio.

.....  
(podpis)