

Załącznik nr 4 do ogłoszenia
o konkursie na stanowisko
Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa
w SPZOZ WOTUW w Stanominie

OŚWIADCZENIE

Wyrażam / nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SPZOZ WOTUW w Stanominie w celu udostępniania informacji publicznej.

(*niepotrzebne skreślić)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis Kandydata)