



**OŚWIADCZENIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE
W ZWIĄZKU Z OGŁOSZENIEM O NABORZE
NR WSzS.D.110.1.2022**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu wykorzystania ich

- w bieżącej rekrutacji*
- w bieżącej i w przyszłych rekrutacjach, przez okres najbliższych 6 miesięcy od daty złożenia oferty pracy*

prowadzonych przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, jak i cofnięcia zgody na ich przetwarzanie.

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)