

Załącznik nr 1
do ogłoszenia o konkursie na stanowisko
Pielęgniarki Oddziałowej
Oddziału Opieki Paliatywnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia konkursu na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Opieki Paliatywnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

.....
Imię i nazwisko

- zgodnie z § 12 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 roku w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą.

.....
Własnoręczny podpis