

Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
w celu przeprowadzenia wyboru na stanowisko objęte konkursem

Ja niżej podpisany(a), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia wyboru na stanowisko Dyrektora Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Zarząd Województwa Podlaskiego z siedzibą w Białymstoku przy ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu niezbędnym do przeprowadzenia wyboru na stanowisko objęte postępowaniem konkursowym;
- 3) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w postępowaniu konkursowym;
- 4) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

data i podpis