Załącznik nr 1 do ogłoszenia

 o konkursie na stanowisko Dyrektora

 Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nałęczowie.

**Oświadczenie kandydata**

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzania postępowania konkursowego na stanowisko dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nałęczowie, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych, znajdującej się w treści rozdziału VIII ogłoszenia o konkursie na stanowisko Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nałęczowie.

**Data: ………………….. 2020 r.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czytelny podpis