

.....
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie na stanowisku:
Dyrektora Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
w Dąbrowie Górniczej

Oświadczam, że:

- nie jestem objęty/-a prawomocnie orzeczonym zakazem zajmowania stanowiska objętego konkursem,
- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A ogólnego rozporządzenia 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, a także zgodnie z § 12 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 430), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Dyrektora Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej,
- przyjmuję do wiadomości informację, że podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny i przysługuje mi prawo dostępu do moich danych i żądania ich usunięcia w każdej chwili, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- oświadczam, że przed podpisaniem niniejszego oświadczenia zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej (RODO), w tym o sposobach przetwarzania moich danych osobowych.

.....
miejsce, data i podpis złożenia oświadczenia