...........................................................

(miejscowość i data)

............................................................

(nazwisko i imię)

............................................................

(adres zamieszkania)

............................................................

**OŚWIADCZENIE**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów przeprowadzenia procesu rekrutacji**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w złożonej przeze mnie ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na stanowisko pielęgniarki oddziałowej Oddziału Chirurgicznego z Pododdziałem Ortopedycznym w SP ZOZ w Siemiatyczach, 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) (Dz. Urz. UE. L. z 2016, nr 119/1 ze zm.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019, poz. 1781 ze zm.).

...........................................................

(czytelny podpis)