**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Działając na podstawie §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 (tj. Dz.U. 2018, poz.393), jako kandydat na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa WSPR w Przemyślu SPZOZ niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach przeprowadzenia postępowania konkursowego na to stanowisko.

………………………………………….

*Miejscowość, data, czytelny podpis*