



ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rodzaju: imię/ imiona i nazwisko, dane kontaktowe wskazane przeze mnie , data urodzenia , wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, przebieg dotychczasowego zatrudnienia przez Administratora Danych: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowskie „Bristol” w Kudowie-Zdroju z siedzibą 57-350 Kudowa- Zdrój, ul. Okrzei 1, KRS: 0000054961.
2. Podaję wymiennie w pkt. 1 dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(data i czytelny podpis kandydata na stanowisko)