Załącznik nr 2 do ogłoszenia

OŚWIADCZENIE O WYRAŹENIU 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) oraz art. 6 ust. 1 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) jako kandydat na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Miejskiego Centrum Medycznego „Bałuty” w Łodzi niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach przeprowadzenia postępowania konkursowego na to stanowisko.

Zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do cofnięcia zgody,
w dowolnym momencie, w formie, w jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed
jej wycofaniem.

………………………………..dn. …………………… …………………………………………………….

 Miejscowość data czytelny podpis kandydata