

Załącznik Nr 1 do Załącznika do uchwały Nr 249/1046/2024

Zarządu Powiatu Kędzierzyńsko-Kozielskiego

z dnia...18. stycznia.....2024 r.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W REKRUTACJI

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji na stanowisko Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu przez Starostwo Powiatowe ul. Plac Wolności 13, 47-220 Kędzierzyn-Koźle w zakresie **przekraczającym** podanie obowiązkowych informacji wynikających z art. z art. 46 ust. 2 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą 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** Zgoda na przetwarzanie danych osobowych udzielona na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO może być w każdej chwili wycofana.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą rekrutacji na stanowisko Dyrektora ZOZ.

.....

(data i czytelny podpis)