

Załącznik nr 2
do ogłoszenia o konkursie
na stanowisko dyrektora SPZOZ

Oświadczenie

Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w sferze prawa pracy jest Województwo Zachodniopomorskie. Dokładne informacje dotyczące zasad przetwarzania kadrowych i płacowych danych osobowych znajdują się na stronie BIP Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego pod adresem <http://bip.rbip.wzp.pl/node/265637>

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis)