

Załącznik nr 3
do ogłoszenia o konkursie
na stanowisko dyrektora SPZOZ

Oświadczenie

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu udostępniania informacji publicznej.

(*niepotrzebne skreślić)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis)