

.....
Nazwisko i imię

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w mojej ofercie na stanowisko Naczelnej Pielęgniarki Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Leczniczego w Łodzi, ul. Aleksandrowska 61/63, 91- 205 Łódź, dla potrzeb niezbędnych w procedurze konkursowej – 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – *Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 RODO* oraz ustawą z dnia 10 maja 1998 r. o ochronie danych osobowych (*Dz.U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.*).

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis