

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych na potrzeby uczestnictwa w postępowaniu konkursowym na stanowisko Dyrektora SP ZOZ – Sądeckie Pogotowie Ratunkowe w Nowym Sączu, w trybie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia 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.U. L 119 z 4.5.2016, s.1).

Zostałem(-am) poinformowany(-a) o możliwości zapoznania się z treścią klauzuli informacyjnej, o jakiej mowa w art. 13 rozporządzenia 2016/679, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawienia. Informacje te udostępnione zostały na stronie BIP Starostwa Powiatowego w Nowym Sączu wraz z ogłoszeniem o konkursie.

Miejscowość, data.....

.....

czytelny podpis