

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody  
na przetwarzanie danych osobowych do celów naboru**

Niniejszym oświadczam, iż :

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w złożonej przeze mnie ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji **zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych, oraz ustawą z dnia 26 czerwca 1974r Kodeks pracy** oraz na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych, o których mowa w art. 9 ust.1 **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, dalej również „RODO”)** przez administratora danych osobowych **23 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej (zwany w dalszej części „SZPITALEM”) z siedzibą przy ul. Jadwigi 1, 57-540 Łądek Zdrój, REGON: 890053731, NIP: 8811343809, KRS: 0000012089.**
2. Dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. wyrażam zgodę na publikację wyników poszczególnych etapów postępowania rekrutacyjnego na stronie internetowej i w siedzibie SZPITALA
4. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez administratora danych osobowych **zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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** , w tym z informacją o celu, czasie i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i czytelny podpis)