Załącznik Nr 4

do REGULAMINU

przeprowadzania konkursu na stanowisko

Prezesa Zarządu Spółki Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a):

Imię, nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

PESEL: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Adres zamieszkania: ….……………………………………………………………………………………………………………………..

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów postępowania konkursowego na Prezesa Zarządu Spółki Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o.

 …………………………………………………………………..

 *Data i podpis osoby składającej oświadczenie*