

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
im. doktora Kazimierza Hołogi  
64-300 Nowy Tomyśl ul. Poznańska 30  
tel. /061/ 44-27 300, fax 44-22 152  
REGON 639820004 NIP 788-17-50-689

## OŚWIADCZENIE

*Zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) oraz ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko pielęgniarki oddziałowej przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Tomyślu z siedziba przy ul. Poznańskiej 30 64-300 Nowy Tomyśl”*

-----  
(czytelny podpis Kandydata)