załącznik nr 1

do Procedury naboru

pracowników na wolne stanowisko pracy

w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu

**Ja niżej podpisany/a**

**………………………………………………………………………………………………….**

**( imię i nazwisko)**

Oświadczam świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego, że:

□ posiadam obywatelstwo polskie,

□ posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,

□ korzystam z pełni praw publicznych,

□ cieszę się nieposzlakowaną opinią,

□ nie byłem/am jak również nie jestem prawomocnie skazany/a za umyślne przestępstwo ścigane z

 oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,

□ w przypadku dostarczenia do Szpitala Miejskiego danych osobowych innych niż wymagane w

 ogłoszeniu o naborze na wolne stanowisko pracy dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie

 przez Szpital Miejski podanych danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych w celu

 przeprowadzenia obecnego procesu rekrutacji,

□ niniejszym udzielam zgody Szpitalowi Miejskiemu na przetwarzanie danych osobowych zawartych w

 moich dokumentach aplikacyjnych w celach związanych z prowadzonym naborem pracowników.

Zostałem/am poinformowany/a, że niniejsza zgoda może zostać wycofana w każdym czasie, lecz wycofanie zgody nie wpływa jednak na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

……………………………………………………………………..

 (miejscowość, data, podpis)