

SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE

18 – 500 KOLNO , UL. WOJSKA POLSKIEGO 69

Załącznik nr 1 do ogłoszenia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/ny
(imię i nazwisko)

Przystępując do naboru na wolne stanowisko w Szpitalu Ogólnym w Kolnie, oświadczam, że jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, że:

- Posiadam obywatelstwo polskie,
- Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- Nie byłam/łem jak również nie jestem prawomocnie skazana/ny za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szpital Ogólny w Kolnie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia naboru,
- Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie odebrania złożone oferty w ciągu 30 dni od dnia zakończenia procedury rekrutacyjnej zostanie ona zniszczona zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Kolno, dn.

.....
(podpis kandydata do pracy)