Załącznik Nr 2
do ogłoszenia z dnia
18 lutego 2021 r.

…… /imię i nazwisko/
……
……
/adres kandydata/

…… …….., …… /miejscowość/ /data/

ZGODA DLA KANDYDATA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza w Urzędowie z siedzibą przy ul. Rynek 26, 23-250 Urzędów, zawartych w mojej ofercie pracy w zakresie niewynikającym z obowiązujących przepisów prawa w celu rekrutacji na Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Urzędowie.

.....
(data i czytelny podpis)