

**Oświadczenie kandydata na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Pediatrycznego
w Szpitalu Ogólnym w Wysokiem Mazowieckiem**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach przeprowadzania
postępowania konkursowego na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Pediatrycznego
w Szpitalu Ogólnym w Wysokiem Mazowieckiem.**

.....
(data i podpis kandydata)