

Wyrażam zgodę/nie wyrażam* zgody na przetwarzanie przez Szpital św. Anny w Miechowie danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy innych niż wymienione w art. 22¹ Kodeksu Pracy.

** niepotrzebne skreślić*

Powyższa zgoda jest dobrowolna i w każdej chwili może zostać odwołana w formie pisemnej.

.....
data, miejscowość

.....
podpis

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Szpital św. Anny w Miechowie danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy na potrzeby przyszłych rekrutacji.

** niepotrzebne skreślić*

Powyższa zgoda jest dobrowolna i w każdej chwili może zostać odwołana w formie pisemnej.

.....
data, miejscowość

.....
podpis