



Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji na stanowiskoogłoszonego w dniu..... i prowadzonego przez SP ZOZ MSWiA w Poznaniu.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę*

* Jeżeli zgoda wyrażana jest elektronicznie, system informatyczny powinien przechowywać informacje na temat wyrażenia zgody.