Zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a, Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95146/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - dalej RODO), informuję, iż:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu oraz adresu e-mail przez administratora danych, tj. Mazowiecki Szpital Specjalistyczny
   im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce, al. Jana Pawła II, 07-410 Ostrołęka, w celu:
   a. rekrutacji TAK / NIE*
   b. zatrudnienia TAK / NIE*
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

* niepotrzebne skreślić

.....

DATA I PODPIS