

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Numer telefonu:

2. Adres e-mail:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych, którym jest SPZLA z siedzibą w 47-411 Rudniku przy ul. Koziełska 2a, służących wyłącznie do kontaktu w sprawie konkursu na stanowisko Zastępcy Kierownika ds. Lecznictwa Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Rudniku.

W zakresie w jakim dane są przetwarzane na podstawie zgody osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Państwa zgody przed jej wycofaniem. Zgodę na przetwarzanie danych mogą Państwo wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mail: biuro@spzla-rudnik.pl

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis