**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
W ZWIĄZKU Z POSTĘPOWANIEM KONKURSOWYM NA STANOWISKO
NACZELNEJ PIELĘGNIARKI**

Wyrażam zgodę[[1]](#footnote-1) na przetwarzanie danych osobowych zawartych w mojej aplikacji przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie przy ulicy Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Naczelnej Pielęgniarki. Wiem, że zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie.

***……………………………………***

 *data i podpis kandydata*

1. §12 ust.3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. z 2021 r. poz. 430) w związku z art. 4 ust. 11 Rozporządzenia 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). [↑](#footnote-ref-1)