**Dotyczy ogłoszenia o naborze na stanowisko
dyspozytora medycznego**

…………………………….. …..……………………

 *(imię i nazwisko)*  *(miejscowość i data)*

**Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:**

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w prowadzonym procesie rekrutacji na stanowisko **dyspozytora medycznego** w Wydziale Ratownictwa Medycznego i Powiadamiania Ratunkowego w Podkarpackim Urzędzie Wojewódzkim w Rzeszowie, których podanie nie wynika z Kodeksu pracy. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych mogę w każdym czasie wycofać.
* Zapoznałam/em się z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ dla kandydatek/kandydatów do pracy, zawartą w ogłoszeniu o naborze na ww. stanowisko.
* Zostałam/em poinformowana/y, że administratorem moich danych jest Wojewoda Podkarpacki z siedzibą w Rzeszowie, ul. Grunwaldzka 15, 35-959 Rzeszów, jak również
o przysługujących mi prawach dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz wycofania zgody na ich przetwarzanie (w przypadku podania dodatkowych danych osobowych, które nie wynikają z Kodeksu pracy), a cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.
* Posiadam obywatelstwo polskie.
* Korzystam z pełni praw publicznych.
* Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
* Nie byłam/nie byłem skazana/y prawomocnym wyrokiem za przestępstwo przeciwko zdrowiu lub życiu ludzkiemu.

…………………………………

 *(czytelny podpis)*