

Zgody na przetwarzanie danych osobowych kandydata do pracy:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych CV i dokumentach aplikacyjnych zgodnie z przepisami prawa z zakresu ochrony danych osobowych **w celu przeprowadzenia bieżącego procesu rekrutacji.**

.....
Podpis kandydata

Wyrażam zgodę na pozostawienie przekazanego dokumentu CV i przetwarzanie zawartych w nim moich danych osobowych zgodnie z przepisami prawa z zakresu ochrony danych osobowych, **na potrzeby kolejnych procesów rekrutacyjnych przez okres 3 lat.**

.....
Podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie:

- numeru telefonu:
- adresu email:

(podanie numeru telefonu lub adresu email jest dobrowolne, a zgoda na jego przetwarzanie może zostać cofnięta w dowolnym momencie)

przez pracowników działu spraw pracowniczych Szpitala Miejskiego w Morągu w celu kontaktu na potrzeby procesu rekrutacji.

.....
Podpis kandydata