

**Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. J. Śniadeckiego
w Białymstoku
ul. M. Skłodowskiej – Curie 26, 15-950 Białystok**

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/na oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach przeprowadzania postępowania konkursowego na stanowisko na stanowisko Naczelnej pielęgniarki.

.....
data i podpis