

Pasłęk, dnia.....

Pan/Pani

.....

.....

(Osoba ubiegająca się o pracę na podstawie stosunku pracy
lub innego stosunku prawnego stanowiącego podstawę
świadczenia pracy lub usług lub pełnienia funkcji)

Oświadczam, iż zapoznałem się z Procedurą zgłoszeń wewnętrznych Szpitala Powiatowego Sp. z o.o.
w Pasłęku, a także z Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach w/w
Procedury.

.....

(data i czytelny osoby ubiegająca się o pracę
na podstawie stosunku pracy lub innego
stosunku prawnego stanowiącego podstawę
świadczenia pracy lub usług lub pełnienia
funkcji)