

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH DLA POTRZEB PRZYSZŁYCH REKRUTACJI

[opcjonalnie]

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez NZOZ "Alma Spei" - Małgorzata Musiałowicz Specjalistyczna Praktyka Lekarska z siedzibą w ul. Dożynkowa 88a, 31-234 Kraków, danych osobowych przekazanych przeze mnie w dokumentach aplikacyjnych w procesie rekrutacji na stanowisko _____ dla celów przyszłych rekrutacji w NZOZ "Alma spei" - Małgorzata Musiałowicz Specjalistyczna Praktyka Lekarska przez okres _____ *[uzupełnia kandydat]*.

[podpis kandydata]