

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y.....

oświadczam

że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną dla osób ubiegających się o zatrudnienie w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Częstochowie na stanowisko:

1. Nazwa stanowiska, wymiar zatrudnienia:

Starszy Asystent – pełny etat
(nazwa stanowiska)

Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska
(nazwa komórki organizacyjnej)

i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podczas procesu rekrutacji.

Częstochowa, dnia

.....
(podpis)