

### ***Zgoda na przetwarzanie danych osobowych kandydatów do pracy***

Ja niżej podpisany/a, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych (RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie w celach związanych z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym przez Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, ul. Strzelecka 2 31-503 Kraków, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy KRS, Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, pod nr 0000009118, NIP 675-11-99-459, REGON 0000298583, jako administratora danych na stanowisko:

.....

Po upływie postępowania rekrutacyjnego dane zostaną usunięte.

Przez cały okres prowadzonego postępowania rekrutacyjnego przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia.

Jednocześnie oświadczam, że moje dane udostępniam dobrowolnie oraz że zostałem/am pouczony/a o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania w przypadku, gdy są one niekompletne lub nieaktualne.

.....

Data i podpis kandydata