

**KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBYCH  
w Świętokrzyskim Centrum Onkologii SPZOZ w Kielcach**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury postępowania konkursowego zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 94/46/WE ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
2. Oświadczam, że zostałam/ zostałem poinformowana/ poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, możliwości sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ( w przypadku gdy uznam ich podane przez mnie dane osobowe nie są przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa).
3. Oświadczam, że zostałam/ zostałem poinformowana/ poinformowany o przysługującym mi prawie do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych.

.....

(Data i podpis)