

Załącznik nr 4
do Ogłoszenia o konkursie
na stanowisko Dyrektora Żłobka „Wesołe Krasnale” w Modliborzycach

OŚWIADCZENIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. PESEL

3. Adres zamieszkania

.....

.....

Oświadczam, że¹ na przetwarzanie mojego numeru PESEL oraz adresu zamieszkania na potrzeby wydania skierowania na wstępne badania lekarskie do Poradni Medycyny Pracy.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

¹ Należy wpisać odpowiednie zwroty: wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody