**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**(przekazanych w dokumentach aplikacyjnych)**

**na potrzeby przyszłych rekrutacji**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie z siedzibą ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków dla celów przyszłych rekrutacji prowadzonych przez Szpital.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie, w szczególności o przysługującym mi prawie:

* dostępu do danych i ich poprawiania, żądania ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania moich danych osobowych, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie,
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa jeżeli uznam, że moje dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi.

Jestem świadoma/y, że podanie tych danych jest dobrowolne i nie będzie miało wpływu na możliwość udziału w rekrutacji, nie spowoduje niekorzystnego traktowania mojej kandydatury oraz nie będzie powodować jakichkolwiek negatywnych konsekwencji, zwłaszcza nie może stanowić przyczyny uzasadniającej odmowę zatrudnienia.

 ………………..………….…………………… …………….…………..

 czytelny podpis data