

Załącznik do
ogłoszenia konkursu
na stanowisko Dyrektora
Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Opolu
z siedzibą w Kędzierzynie-Koźlu

miejsowość, data

Dotyczy:
**postępowania konkursowego na stanowisko Dyrektora
Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Opolu
z siedzibą w Kędzierzynie-Koźlu**

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a

imię i nazwisko kandydata (proszę wypełnić drukowanymi literami)

oświadczam, że:

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

(podpis)

2. Wobec mnie nie został/o prawomocnie orzeczony/e:

- 1) zakaz wykonywania zawodu,
- 2) zawieszenie prawa wykonywania zawodu,
- 3) ograniczenie prawa wykonywania zawodu,
- 4) zakaz zajmowania określonego stanowiska.

(podpis)

3. Nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa określone w rozdziale XIX i XXV, w art. 189 a i 207 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 17, ze zm.) oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939, ze zm.) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

(podpis)

4. Zapoznałem/am się z klauzulami informacyjnymi dla kandydatów biorących udział w konkursie na stanowisko Dyrektora Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Opolu z siedzibą w Kędzierzynie-Koźlu, dostępnymi na stronie BIP Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, dotyczącymi:
- 1) przetwarzania danych osobowych, wynikającą z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) - na potrzeby postępowania konkursowego,
 - 2) procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych, obowiązującej w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Opolskiego.

(podpis)

5. Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dobrowolnie wyrażam zgodę na administrowanie i przetwarzanie moich danych osobowych podawanych dobrowolnie, tj. innych, niż wynika to m. in. z: ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465, ze zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2024 r. poz. 799 ze zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz.U. 2021 r. poz. 430), a także innych przepisów szczególnych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach, podanych dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania konkursowego, jak również w celu realizacji ewentualnego zatrudnienia i jego dalszego przebiegu, m.in. takich jak: adres e-mail. Jednocześnie zostałem/łam poinformowany/a o posiadaniu prawa cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych podawanych dobrowolnie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

(podpis)