Załącznik nr 2

do ogłoszenia o konkursie

na stanowisko dyrektora SPZOZ

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w sferze prawa pracy jest Województwo Zachodniopomorskie. Dokładne informacje dotyczące zasad przetwarzania kadrowych i  płacowych danych osobowych znajdują się na stronie BIP Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego pod adresem <http://bip.rbip.wzp.pl/node/265637>

…………………………………………….

 (imię i nazwisko)

…………………………………………….

 (data i podpis)