OŚWIADCZENIE

1/ **Wyrażam zgodę na przetwarzanie** przez Katowickie Centrum Onkologii danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych do celów bieżącej rekrutacji.

2/ **Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie mojego numeru telefonu niezbędnego do kontaktu w bieżącym procesie rekrutacji.

....

(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

***niepotrzebne skreślić**