

## Zgoda w procesie rekrutacji

Wyrażam zgodę na\*:

przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przyszłych procesów rekrutacyjnych, prowadzonych przez Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie Sp. z o. o. przez okres najbliższych 6 miesięcy.

---

(data i czytelny podpis)

\* Wyrażenie zgody jest dobrowolne. W przypadku wyrażenia zgody - należy zaznaczyć pole. Zgoda może zostać odwołana w dowolnym czasie w szczególności przez złożenie oświadczenia Administratorowi o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych (przykładowo wysyłając oświadczenie na adres: sekretariat@brodnowski.pl).