

Oświadczam że:

- dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe,
- dobrowolnie deklaruje chęć podjęcia pracy w ZAZ Kock,
- wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie swoich danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji .

.....
(Data i czytelny podpis Kandydata/ opiekuna prawnego)

Załącznik: kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności