Oświadczenie kandydata / kandydatki

Załącznik 4 do Regulaminu naboru · MIASPI Sp. z o.o. · do dołączenia do aplikacji e-mail

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko: ☐ asystent/asystentka stomatologiczna ☐ higienista/higienistka stomatologiczna

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem naboru pracowników MIASPI Sp. z o.o. w ramach projektu „Pakietowanie usług 3 przedsiębiorstw” (FEWM.01.09-IP.02-0107/24) i akceptuję jego postanowienia;

2. zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych kandydatów i kandydatek do pracy (Załącznik 3);

3. dane zawarte w CV i liście motywacyjnym są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data: ..... Podpis: .....

Podpisane oświadczenie (skan lub zdjęcie) należy dołączyć do wiadomości e-mail z aplikacją.

Projekt „Pakietowanie usług 3 przedsiębiorstw”, nr FEWM.01.09-IP.02-0107/24, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021–2027