

NYILATKOZAT**a kollegiális szakmai vezetői pályázat benyújtásához****1. Személyes adatok kezeléséhez és a pályázati anyag sokszorosításához, továbbításához**

Alulírott, _____ kijelentem, hogy a benyújtott pályázati anyagban foglalt személyes adataimnak a pályázat bírálatra jogosult döntéshozói, döntéselőkészítői, valamint a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet 14. § (2) bekezdése, illetve a 15. § (3) bekezdése szerinti bíráló bizottság tagjai általi megismeréséhez, kezeléséhez, valamint a pályázati anyagnak a döntés meghozatala érdekében történő sokszorosításához, illetve az Országos Kórházi Főigazgatóság döntéshozó munkatársai részére történő továbbításához hozzájárulok.

2. Elektronikus kapcsolattartásról

Alulírott, _____ kijelentem és biztosítom, hogy a pályázati eljárás során általam használt _____@_____ e-mail fiókhoz személyemen kívül más személy nem fér hozzá. Nyilatkozom továbbá, hogy a fentiekben megjelölt e-mail címre a pályázat kiírójától küldött értesítéseket joghatályosnak ismerem el.

_____, 2023. _____

nyilatkozattevő aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: _____

Név: _____

Lakcím: _____

Lakcím: _____

Aláírás: _____

Aláírás: _____