

SZPITAL MIEJSKI W MIASTKU Sp. z o.o.
77-200 Miastko, ul. Gen. Wybickiego 30
tel. 48 59 857 09 00, biuro@szpitalmiastko.pl
NIP 8421770610, Regon 222007697

Załącznik Nr 7
do REGULAMINU
przeprowadzania konkursu
na stanowisko
Prezesa Zarządu Spółki
Szpital Miejski w Miastku
sp. z o.o.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a):

Imię, nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Niniejszym, świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 266 § 1 kk., oświadczam, że zobowiązuję się nie ujawniać, ani nie wykorzystywać dokumentów i informacji dotyczących Szpitala Miejskiego w Miastku sp. z o.o. powziętych przeze mnie w związku z uczestnictwem w konkursie na stanowisko Prezesa Zarządu.

.....
Data i podpis osoby składającej oświadczenie