

Załącznik Nr 7
do REGULAMINU
przeprowadzania konkursu na stanowisko
Prezesa Zarządu Spółki Szpital Międzyrzecki
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a):

Imię, nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Niniejszym, świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 266 § 1 kk., oświadczam, że zobowiązuję się nie ujawniać, ani nie wykorzystywać dokumentów i informacji dotyczących Szpitala Międzyrzeckiego spółki z ograniczoną odpowiedzialnością, powziętych przeze mnie w związku z uczestnictwem w konkursie na stanowisko Prezesa Zarządu.

.....

Podpis osoby składającej oświadczenie