

Greitosios medicinos pagalbos tarnybos
departamentų direktorių, filialų direktorių,
tarnybų bei skyrių vadovų priėmimo į darbą viešo
konkurso būdu aprašo
2 priedas

PRAŠYMAS LEISTI DALYVAUTI KONKURSE

Aš, pretendentas _____
(Vardas ir pavardė)
prašau leisti dalyvauti konkurse

(Nurodyti įstaigą, departamentą/filialą/skyrių ir pareigų pavadinimą)

Patvirtinu, kad pateikta informacija surašyta asmeniškai ir yra teisinga. Sutinku, kad visi šiame prašyme ir pretendento anketoje nurodyti asmens duomenys būtų tvarkomi priėmimo į konkursinę pareigybę tikslais, taip pat bus tikrinama ar jie teisingi. Daugiau informacijos apie tvarkomus pretendento asmens duomenys galima rasti [Apie mus – GMP tarnyba](#), Asmens duomenų apsauga, polapis „Informavimas apie asmens duomenų tvarkymą“, nuorodoje „Informacija apie asmens duomenų tvarkymą pretenduojantiems į pareigas konkurso būdu ar atrankos būdu“

(vardas pavardė)

(parašas)

(data)
