



**Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci  
w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Kościuszki14**

Tel. centrala: (0-32) 47-614-51

Tel./fax.(0-32) 47-517-27

e-mail: [szpitalwsr@wsr.cal.pl](mailto:szpitalwsr@wsr.cal.pl)

[www.wsr.cal.pl](http://www.wsr.cal.pl)

NIP 633-20-02-096

REGON 000297767



Załącznik nr 6

## PROTOKÓŁ ZNISZCZENIA

W dniu .....r. Komisja w składzie

1. ....,
2. ....,
3. ....,

Dokonała trwałego zniszczenia .....Kwestionariuszy osobowych dla osób ubiegających się o zatrudnienie w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym dla Dzieci w Jastrzębiu-Zdrój złożonych na stanowisko.....,

Zniszczenie dokonano przy użyciu niszczarki mechanicznej oraz usunięto dokumenty przesłane w postaci elektronicznej na adres [szpitalwsr@wsr.cal.pl](mailto:szpitalwsr@wsr.cal.pl)

Podpisy członków komisji.

1. ....
2. ....
3. ....