

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

Dotyczy naboru na stanowisko:

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
podpis

2. Oświadczam, że nie byłam/byłam* skazana/skazany* za przestępstwo popełnione umyślnie.

.....
podpis

*niepotrzebne skreślić

3. Oświadczam, że nie byłam/byłam* skazana/skazany* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
podpis

*niepotrzebne skreślić

4. Oświadczam iż mój stan zdrowia pozwala/nie pozwala* na zatrudnienie na stanowisku inspektora ds. świadczeń w Ośrodku Pomocy Społecznej w Rudzińcu z siedzibą w Pławniowicach.

.....
podpis

*niepotrzebne skreślić

5. Przyjmuję do wiadomości fakt obowiązku publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej moich danych osobowych w przypadku zatrudnienia w wyniku przeprowadzonego naboru, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 530).

.....
podpis

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych nie objętych przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (art. 22¹ § 1) oraz ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (art. 6, art.11. art. 13, art. 14, art. 15) zawartych w mojej dokumentacji dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

.....
podpis