

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego

oświadczam, że*:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- korzystam z pełni praw publicznych,
- nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- posiadam dobry stan zdrowia oraz brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia mnie na oferowanym stanowisku,
- nie byłem/am karany zakazem pełnienia funkcji kierowniczych, związanych z dysponowaniem środków publicznych,
- posiadam obywatelstwo,
(polskie lub inne - wpisać jakie)
- podanie przeze mnie większego zakresu danych osobowych niż określone w art. 22¹ § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. (Kodeks pracy t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320) jest wyraźnym działaniem potwierdzającym moją zgodę na przetwarzanie tych danych w celach rekrutacji na stanowisko Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Uzdowie na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 2016, str. 1).

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* zaznaczyć właściwe