

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

Oświadczam, że

☐	posiadam obywatelstwo polskie*,
☐	posiadam obywatelstwo innego niż Polska państwa Unii Europejskiej lub innego państwa, którego obywatelom, na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego, przysługuje prawo do podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej*,
☐	posiadam pełną zdolność do czynności prawnych*,
☐	korzystam z pełni praw publicznych*,
☐	nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne*,
☐	nie byłem/am jak również nie jestem prawomocnie skazany/a za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe*,
☐	nie byłem/am jak również nie jestem prawomocnie skazany/a za przestępstwa, o których mowa w art. 54 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 2077 z dn. 10.11.2017r.)*,
☐	wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Pobiedziskach moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z naborem, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000), oraz ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych*.

.....
(miejscowość, data, podpis)

**jeżeli w naborze jest wymagane i dotyczy kandydata, należy kwadrat przekreślić znakiem „x”*