

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

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

oświadczam, że*:

- posiadam obywatelstwo polskie,
lub
- obywatelstwa kraju Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej, państwa członkowskiego europejskiego porozumienia o wolnym handlu (EFTA), bądź innych państw, którym na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego przysługuje prawo do podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,

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

* *wybrane należy zaznaczyć*

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Grunwald z siedzibą w Gierzwałdzie, na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO) moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb rekrutacji na stanowisko: Zastępca Kierownika GOPS Grunwald .”

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