

.....
(data złożenia oświadczenia)

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w Ośrodku Pomocy Społecznej w Wiźnie na stanowisko,
po zapoznaniu się z art. 6 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1260, 1669) o pracownikach samorządowych, oświadczam, że:

- 1) posiadam/ nie posiadam* obywatelstwo polskie,
- 2) posiadam/ nie posiadam* nieposzlakowaną opinię,
- 3) posiadam/ nie posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych,
- 4) korzystam/nie korzystam* z pełni praw publicznych,
- 5) byłem(am)/ nie byłem(am)* skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 6) stan zdrowia pozwala/ nie pozwala* mi na wykonywanie pracy na ww. stanowisku oraz obsługę monitora ekranowego,
- 7) przyjmuje do wiadomości fakt obowiązku publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej danych osobowych – zgodnie z art. 15 ust. 1 i 2 ustawy z 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1260, 1669).

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)