 ................................................
 (miejscowość i data)

..................................................
 (nazwisko i imię)

..................................................
 (adres zamieszkania)

...................................................
 (seria i nr dowodu tożsamości)

# OŚWIADCZENIE

# do celów rekrutacji

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

2. Oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe i nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie przygotowawcze o przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

3. Prowadzę / nie prowadzę działalności gospodarczej

…………………………………………………………………………………………………...

 (profil prowadzonej działalności gospodarczej)

 4. Mój stan zdrowia pozwala mi/nie pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym

…………………………………………………………………………………………………...

 (stanowisko pracy)

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego - ,,Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8" – (Dz.U.2020.1444).

□ Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO, niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora Danych Osobowych, którym jest Ośrodek Pomocy



Społecznej w Wiźnie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacyjnej.

Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

□ Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego
i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz uchyleniem dyrektywy 95/46/WE.

...........................................................

 (czytelny podpis)