

.....
miejscowość, data

Dotyczy naboru na stanowisko:

.....
imię i nazwisko

Oświadczenia

1.Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
podpis

2.Oświadczam, że nie byłam/byłam* skazana/skazany* wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
podpis

3.Oświadczam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia zatrudnienia w Ośrodku Pomocy Społecznej w Chrzastowicach na stanowisku

.....
podpis

4.Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem* się z klauzulą informacyjną dotyczącą RODO.

.....
podpis

5.Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych na potrzeby prowadzonego procesu rekrutacji/naboru.

.....
podpis

6.Oświadczam, iż posiadam nieposzlakowaną opinię.

.....
podpis

7.Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku

.....
podpis