

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)

zamieszkały(a)
(adres zamieszkania)

legitymujący(a) się dowodem osobistym nr

wydanym przez

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

Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku Kierownik Warsztatu Terapii Zajęciowej.

Oświadczam, że nie byłem /nie byłam ukarany / ukarana zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o których mowa w art. 31 ust.1 pkt 4 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U z 2005 r. Nr 14 poz. 114, ze zm.);

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej RODO.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis)