

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i numer)

wydanym przez

przystępując do naboru na wolne stanowisko urzędnicze w związku z art. 6 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 902 ze zm.)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że:

- posiadam obywatelstwo polskie,* Tak Nie
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,*
- nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne,*
- nie byłem/am jak również nie jestem skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,*
- stan zdrowia pozwala na zatrudnienie mnie na stanowisku,

- wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe w Szczytnie moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z naborem, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i udokumentowania, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).*

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

* jeżeli w naborze jest wymagane i dotyczy kandydata, należy kwadrat przekreślić znakiem x