

**Oświadczenie Kandydata
ubiegającego się o zatrudnienie na stanowisku
Główny księgowy w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Dmosinie**

.....
imię i nazwisko kandydata/kandydatki

.....
miejsowość, data

.....
.....
.....
(adres i telefon)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego:

1)

Oświadczam, że posiadam obywatelstwo

.....
podpis

2)

Oświadczam, że nie byłam/byłem* skazana/skazany* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe, za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe;

.....
podpis

3)

Oświadczam, że posiadam/nie posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
podpis

4)

Oświadczam, że przeciwko mnie nie toczy / toczy * się postępowanie karne.

.....
podpis

5)

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dmosinie (adres: Dmosin 9, 95-061 Dmosin) moich danych osobowych zawartych w złożonych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych na stanowisko głównego księgowego w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Dmosinie - w zakresie wykraczającym ponad dane wymagane obowiązującymi przepisami, w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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).

Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych na potrzeby procesu rekrutacyjnego.

.....
podpis

7)

Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala / nie pozwala* mi na zatrudnienie mnie na stanowisku głównego księgowego w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Dmosinie.

.....
podpis

Uwaga!

- *Oświadczenie powinno zostać własnoręcznie podpisane przez Kandydata/ Kandydatkę (! brak własnoręcznego podpisu spowoduje odrzucenie oferty),*

- ** niepotrzebne skreślić (! brak skreślenia spowoduje odrzucenie oferty)*