

Ja niżej podpisany(a) .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) .....  
(adres zamieszkania)

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego

**O ś w i a d c z a m**

iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku

.....  
(stanowisko pracy)

.....  
(data)

.....  
(podpis)

.....  
(Nazwisko i imię)

## **OŚWIADCZENIE**

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celu naboru

Zgodnie z art.6 ust.1 lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2015) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wójta Gminy Dobryczyce w celu aktualnego naboru na stanowisko

.....  
(nazwa stanowiska, na które kandydat składa ofertę)

Zostałem(łam) poinformowany(a) o możliwości wycofania zgody w każdym czasie poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres mailowy: [www.dobryczyce.i-bip.pl](http://www.dobryczyce.i-bip.pl) mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

Dobryczyce dnia .....

.....  
(podpis pracownika )

Data.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....

.....

.....

(adres)

### Oświadczenie

Świadomy/a<sup>1</sup> odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego („Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”) oświadczam, że **nie byłem/-am / byłem/-am skazany/-a**<sup>1</sup> prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....  
(podpis)

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

Data.....

.....  
(imię i nazwisko)

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

### Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego („Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”) **oświadczam**, że nie posiadam / posiadam<sup>1)</sup> pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....  
(podpis)

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

Data.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....

.....

.....

(adres)

### Oświadczenie

Po zakończonym procesie rekrutacji złożone przeze mnie dokumenty aplikacyjne proszę odesłać pocztą /odbiorę osobiście\*\*.

.....  
(podpis)

\*wybrać właściwe

Ja niżej podpisany(a) .....

(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) .....

(adres zamieszkania)

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego

**O ś w i a d c z a m**

że cieszę się nieposzlakowaną opinią.

.....  
(data)

.....  
(podpis)