

wzór

.....
/miejscowość, data/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/miejsce zamieszkania/

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

.....
/czytelny podpis/

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

.....
/czytelny podpis/

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

.....
/czytelny podpis/

Oświadczam, że posiadam nieposzlakowaną opinię.

.....
/czytelny podpis/

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 33, 26-332 Sławno, który jest administratorem danych, w celu realizacji procesu rekrutacji na stanowisko fizjoterapeuty. Podanie danych jest dobrowolne, ale brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwia przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

.....
/czytelny podpis/