

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA O KORZYSTANIU Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH

Ja, niżej podpisany/a*
zamieszkały/a*legitymujący/a* się
dowodem osobistym seria nr wydanym przez
.....oświadczam, że mam
pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

Jestem świadomy/a* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a*
zamieszkały/a*
legitymujący/a* się dowodem osobistym seria nr
wydanym przez
oświadczam, że
– nie byłam/em* skazana/skazany* prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo
lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jestem świadomy/a* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a*
zamieszkały/a*legitymujący/a*
się dowodem osobistym seria nr wydanym przez
.....

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji w Urzędzie
Gminy Włodowice – zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych
(t.j. Dz.U. z 2019r. poz.1781) oraz ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych
z dnia 27.04.2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016r.).

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić