

(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a):

zamieszkały(a):

(adres zamieszkania)

Legitymujący(a) się dowodem osobistym:

wydanym przez:

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

Oświadczani, że:

- posiadam stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na tym stanowisku,
- posiadam obywatelstwo polskie,
- posiadam, pełną zdolność do czynności prawnych,
- korzystam z pełni praw publicznych,
- posiadam nieposzlakowaną opinię,
- nie byłem(am) karany(a) za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego,
- nie byłem(am) karany(a) za umyślne przestępstwo skarbowe,
- zgodnie z Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną dostępną pod adresem: http://poczta.kartuzy.pl/bip/2018/Klauzula_inf.pdf, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów niniejszego naboru.

(własnoręczny podpis kandydata)