**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany/a

…………………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko)*

Zamieszkały/a …………………………………………………………………………………..

*(adres zamieszkania)*

**Oświadczam ,że**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | posiadam obywatelstwo polskie\*, |
| □ | posiadam obywatelstwo innego niż Polska państwa Unii Europejskiej lub innego państwa, którego obywatelom, na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego, przysługuje prawo do podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej\*, |
| □ | posiadam pełna zdolność do czynności prawnych\*, |
| □ | korzystam z pełni praw publicznych\*, |
| □ | nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne\*, |
| □ | nie byłem/am jak również nie jestem prawomocnie skazany/a za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe\*, |
| □ | nie byłem/am jak również nie jestem prawomocnie skazany/a za przestępstwa, o których mowa w art. 54 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 2077 z dn. 10.11.2017r.)\*, |
| □ | wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Pobiedziskach moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z naborem, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000), oraz ogólnym rozporządzenie, o ochronie danych osobowych\*. |

…………………………………………………….

 (*miejscowość, data, podpis)*

*\*jeżeli w naborze jest wymagane i dotyczy kandydata, należy kwadrat przekreślić znakiem „x”*