………………………………………………………………………….

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do objęcia stanowiska Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarkach

…………………………………………………………

podpis

1. Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie i mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

…………………………………………………………

podpis

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

…………………………………………………………

podpis

1. Oświadczam, że nie byłam/byłem\* karana/karany\* zakazem pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o których mowa w art. 31 ust. I pkt4 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz.U. z 2003r., poz. 168).

…………………………………………………………

podpis

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji a w przypadku zawarcia umowy o pracę, na czas jej trwania, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2018r., poz. 1000).

…………………………………………………………

podpis

\*niewłaściwe skreślić