

.....  
miejsowość, data

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Mycielinie dotyczące przetwarzania danych osobowych**

Imię i nazwisko kandydata: .....  
/proszę wypełnić drukowanymi literami/

**Oświadczenie:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mycielinie z/s w Korzeniewie**, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i zatrudnienia w Ośrodku.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
własnoręczny podpis

.....  
miejsowość, data

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę  
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Mycielinie**

Ja niżej podpisany/a.....  
świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art.233 k.k.(podanie  
nieprawdy lub zatajenie prawdy)

I. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni  
praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia  
21 listopada 2008 r.

.....  
własnoręczny podpis

II. Oświadczam, że nie byłam/byłam skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne  
przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z  
art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

.....  
własnoręczny podpis

.....  
miejsowość, data

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę  
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Mycielinie**

Ja, niżej podpisany/a.....zamieszkały/a .....  
....., oświadczam, że nie byłem/am pozbawiony/a władzy  
rodzicielskiej, a także, że władza rodzicielska nie została mi ograniczona ani zawieszona.

.....  
własnoręczny podpis

.....  
miejsowość, data

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę  
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Mycielinie**

Ja niżej podpisany(a) .....zamieszkały/a .....  
.....niniejszym oświadczam, że, nie został / został\* na mnie  
nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub  
zatwierdzonego przez sąd / i wypełniam ten obowiązek alimentacyjny\*.

.....  
własnoręczny podpis

.....  
miejsowość, data

**Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych  
do wykonywania pracy na stanowisku Asystent rodziny**

Ja niżej podpisany(a).....

zamieszkały(a) .....

świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku Asystenta rodziny w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Mycielinie

.....  
(podpis)