

.....  
(miejsowość i data)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającego z art. 233 Kodeksu karnego

### **oświadczam, że\*:**

- posiadam obywatelstwo polskie,  
lub
- obywatelstwa kraju Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej, państwa członkowskiego europejskiego porozumienia o wolnym handlu (EFTA), bądź innych państw, którym na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego przysługuje prawo do podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\* *wybrane należy zaznaczyć*

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Grunwald z siedzibą w Gierzwałdzie, na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO) moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb rekrutacji na stanowisko: Kierownika Dziennego Domu Senior+ w Gładach”.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)