Załącznik Nr 2 do ogłoszenia o naborze

na stanowisko ds. obsługi kasy

……………………………..

Imię i nazwisko kandydata

……………………………..

adres zamieszkania

**Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych**

Ja niżej podpisany(a) świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 kodeksu karnego (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

………………………….

(podpis składającego oświadczenie)

**Oświadczenie o stanie zdrowia**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym ds. obsługi kasy.

………………………….

(podpis składającego oświadczenie)

**Oświadczenie o niekaralności**

Ja niżej podpisany(a) świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 kodeksu karnego (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) oświadczam, że nie byłem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

………………………….

(podpis składającego oświadczenie)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i zatrudnienia, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. poz. 1000 ze zm. ) oraz ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (tj. Dz.U. z 2019 poz. 1260)

………………………….

(podpis składającego oświadczenie )

**Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną dla kandydatów do pracy stanowiący załącznik nr 3 do ogłoszenia o naborze.

………………………….

(podpis składającego oświadczenie)