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 w Urzędzie Miejskim w Sępopolu.

 ………………………….

 (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 naboru i zatrudnienia, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (tj. Dz.U. z 2019 poz. 1282).

 ………………………….

 (podpis składającego oświadczenie )