……………………………………..
imię i nazwisko

……………………………………..

……………………………………..

**O Ś W I A D C Z E N I E**

1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.
2. Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku pracownika socjalnego w Ośrodku Pomocy Społecznej w Cewicach.
3. Oświadczam, że jestem osobą cieszącą się nieposzlakowaną opinią.
4. Oświadczam, że nie byłem(am)\* prawomocnie skazany(na)\* wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub za umyślne przestępstwo skarbowe.
5. *Jednocześnie oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności karnej za poświadczanie nieprawdy (art. 271 § 1 k.k.)*

…...........................................................                        ….......................................................

           (miejscowość, data)                                                                  (własnoręczny podpis kandydata)

\* niewłaściwe skreślić

*’  Wyrażam zgodę\* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach zawartych w aplikacji w celu wykorzystania ich w obecnym  procesie rekrutacyjnym.*

*’  Wyrażam zgodę\* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach zawartych w CV oraz załączonych do niego dokumentach (wymagane jeśli przekazane dane obejmują szczególne kategorie danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO).*

*’ Oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązkiem informacyjnym o przetwarzaniu moich danych osobowych, przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach, w procesie rekrutacyjnym.*

*\*- Zaznacz krzyżykiem właściwe pole wyboru.*

 ……………………………………
 Data i czytelny podpis