(*miejscowość, data*)

*(imię i nazwisko*)

 (*miejsce zamieszkania*)

 (*telefon kontaktowy/email*)

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

(*czytelny podpis*)

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

(*czytelny podpis*)

Oświadczam, że nie byłem skazany/nie byłam skazana\* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

(*czytelny podpis*)

Oświadczam, że posiadam nieposzlakowaną opinię.

(*czytelny podpis*)

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na danym stanowisku pracy tj. Inspektora ds. **księgowości.**

(*czytelny podpis*)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta i Gminy Stopnica moich danych osobowych, zawartych w przedłożonej przeze mnie ofercie pracy, w celu realizacji procedury naboru, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.*

(*czytelny podpis*)