

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że *jestem** / *nie jestem** obywatelem polskim zgodnie z art. 6 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....
Czytelny podpis

Oświadczam, że *posiadam**/ *nie posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....
Czytelny podpis

Oświadczam, że *byłam/em** / *nie byłam/em** skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust.3 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....
Czytelny podpis

Oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią zgodnie z art. 6 ust.3 pkt 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....
Czytelny podpis

Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku Referent ds. księgowości.

.....
Czytelny podpis

Ponadto oświadczam, że zastałam/zostałam poinformowany, iż w dowolnym momencie przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodności z prawem przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

* niepotrzebne skreślić