

Wzór

.....(miejsowość, data)

.....

(nazwisko i imię)

.....

(miejsce zamieszkania)

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 byłem skazana prawomocnym wyrokiem sądu z umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....(czytelny podpis)

Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na wykonywanie pracy na stanowisku objętym konkursem

.....(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych przez Dom Pomocy Społecznej z siedzibą w Zakrzewie przy ul. Inowrocławskiej 20, w celu przeprowadzenia obecnego postępowania rekrutacyjnego.

.....

(czytelny podpis)

Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
w Zakrzewie
mgr Andrzej Kowraccki