

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(dane kontaktowe)

OŚWIADCZENIE

kandydata o posiadaniu obywatelstwa polskiego

Ja niżej podpisana/podpisany*, legitymująca/legitymujący* się dowodem osobistym serii nr oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie/nie posiadam obywatelstwa polskiego.*

.....
(czytelny podpis kandydata)

*wskazać właściwe

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(dane kontaktowe)

OŚWIADCZENIE

kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja niżej podpisana/podpisany*, legitymująca/legitymujący* się dowodem osobistym serii nroświadczam, że korzystam/ nie korzystam* z pełni praw publicznych.

.....

(czytelny podpis kandydata)

*wskazać właściwe

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(dane kontaktowe)

OŚWIADCZENIE

kandydata o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem

Ja niżej podpisana/podpisany*, legitymująca/legitymujący* się dowodem osobistym serii nr.....oświadczam, że nie byłam/byłem* skazana/skazany* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(dane kontaktowe)

OŚWIADCZENIE
kandydata o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów
naboru

Ja niżej podpisana/podpisany*, legitymująca/legitymujący* się dowodem osobistym serii nr wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury naboru.

.....
(czytelny podpis kandydata)

*wskazać właściwe

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(dane kontaktowe)

OŚWIADCZENIE

kandydata do pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych

Ja, niżej podpisana/y

.....

zamieszkała/y

.....

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie
fałszywych zeznań oświadczam, że oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie
pracy na stanowisku

.....

.....
(czytelny podpis kandydata)

*wskazać właściwe

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(dane kontaktowe)

OŚWIADCZENIE **kandydata dotyczące władzy rodzicielskiej**

Oświadczam, że nie jestem i nie byłam/em* pozbawiona/y* władzy rodzicielskiej oraz, że władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona.

.....
(czytelny podpis kandydata)

*wskazać właściwe

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(dane kontaktowe)

OŚWIADCZENIE

kandydata dotyczące obowiązku alimentacyjnego

Oświadczam, że, nie zostałam / zostałam* na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd / i wypełniam ten obowiązek alimentacyjny.*

.....
(czytelny podpis kandydata)

*wskazać właściwe

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(dane kontaktowe)

OŚWIADCZENIE
kandydata dotyczące nie figurowania w bazie danych Rejestru
Sprawców Przepływstw na Tle Seksualnym

Ja niżej podpisany/a oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań stosownie do art. 233 §1 Kodeksu Karnego, że nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przepływstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym i nie zostałem/am* skazany/a* prawomocnym wyrokiem za inne przepływstwo umyślne.

.....
(czytelny podpis kandydata)

/Kandydat zobowiązuje się jednocześnie, w przypadku wyłonienia w konkursie do przedłożenia stosownego zaświadczenia z Rejestru o niefigurowaniu w w/w bazie wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed rozpoczęciem pracy/.

*wskazać właściwe