

.....
(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 niekaralności i nieposzlakowanej opinii

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. Oświadczam również, że posiadam nieposzlakowaną opinię. Jestem świadom/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(czytelny podpis kandydata)

*wskazać właściwe

.....
(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