…………………………….. ………………………, dnia ………….

(Imię i nazwisko ) (miejscowość)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania określonego   
w art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

……………………………………………….  
 (podpis kandydata)

…………………………….. ………………………, dnia ………….

(Imię i nazwisko ) (miejscowość)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania określonego   
w art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

……………………………………………….  
 (podpis kandydata)

…………………………….. ………………………, dnia ………….

(Imię i nazwisko ) (miejscowość)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania określonego   
w art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że nie byłem/am karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o których mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2021r., poz. 305).

……………………………………………….  
 (podpis kandydata)

…………………………….. ………………………, dnia ………….

(Imię i nazwisko ) (miejscowość)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania określonego   
w art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

……………………………………………….  
 (podpis kandydata)

…………………………….. ………………………, dnia ………….

(Imię i nazwisko ) (miejscowość)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania określonego   
w art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że posiadam stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na stanowisku dyrektora.

……………………………………………….  
 (podpis kandydata)

…………………………….. ………………………, dnia ………….

(Imię i nazwisko ) (miejscowość)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania określonego

w art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że posiadam nieposzlakowaną opinię.

…………………………..…………..…

(podpis kandydata)

………………………………, ………….………….

(miejscowość) ( data)

………………………………………

(Imię i nazwisko )

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wykraczających poza zakres art. 221 §1 i §4 Kodeksu Pracy oraz przepisów Ustawy z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych wraz z aktami wykonawczym do ustawy (w tym danych szczególnych kategorii danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO), które zamieściłem/ zamieściłam w dokumentach aplikacyjnych i załącznikach przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, którym jest nabór na kierownicze stanowisko urzędnicze Dyrektora Domu Pomocy w Baszkowie.

…………………………………………..……..…

(podpis)