



Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
(imię i nazwisko kandydata składającego oświadczenie)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie na stanowisku **asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej** w Ośrodku Pomocy Społecznej w Paczkowie, oświadczam że:

*(wstawić znak **X** w odpowiednim polu)

- ◆ **pełną zdolność do czynności prawnych**

posiadam	nie posiadam
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ◆ **skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe**

byłam/em	nie byłam/em
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ◆ **z pełni praw publicznych**

korzystam	nie korzystam
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ◆ **stan zdrowia pozwala na wykonywanie zawodu asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej**

pozwała	nie pozwała
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:
„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(imię i nazwisko kandydata składającego oświadczenie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 j.t. z dnia 2016.06.28.) oraz ustawą z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U.. z 2016 r. Nr 223, poz. 1458 z późn. zm.).

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)