

Załącznik nr 5

do regulaminu naboru pracowników na wolne stanowiska urzędnicze, w tym na kierownicze stanowisko urzędnicze w Ośrodku Pomocy Społecznej w Wolsztynie wprowadzony zarządzeniem nr 3/2017 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Wolsztynie z dnia 26 maja 2017 roku

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Ja niżej podpisany/a

.....
zamieszkały/a

.....
legitymujący/a się dowodem osobistym seria Nr
wydanym przez

.....
świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań :

	Właściwe zakreślić
1. Oświadczam, że jestem obywatelem polskim,	TAK / NIE
2. Oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią,	TAK / NIE
3. Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych,	TAK / NIE
4. Oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,	TAK / NIE
5. Oświadczam, że posiadam orzeczenie o niepełnosprawności,	TAK / NIE
6. Oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia na stanowisku urzędniczym,	TAK / NIE
7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury naboru zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych	TAK / NIE

.....
(miejscowość, data) (czytelny, własnoręczny podpis)