**O Ś W I A D C Z E N I E**

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 za składanie fałszywych zeznań **oświadczam**, iż**:**

1. posiadam obywatelstwo polskie,
2. mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych,
3. nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,

4) posiadam nieposzlakowaną opinię,

5) mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie mnie na stanowisku określonym w naborze,

6) 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz ustawą z dnia 21 listopada 2008 r.   
o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 902.).

…………………………….. …………………………………………

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