................................................

(miejscowość i data)

...................................................

 (nazwisko i imię)

..................................................

 (adres zamieszkania)

...................................................

 (seria i nr dowodu tożsamości)

# OŚWIADCZENIE

# do celów rekrutacji

1. Oświadczam, że jestem obywatelem polskim i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

2. Oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe i nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie przygotowawcze o przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

3. Prowadzę / nie prowadzę działalności gospodarczej

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

profil prowadzonej działalności gospodarczej

 4. Mój stan zdrowia pozwala mi/ nie pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku terapeuta zajęciowy/animator

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej 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 od 6 miesięcy do lat 8" – (t. j. Dz .U. z 2022 poz. 1138,1726,1855,2339,2600).

* Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO, niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora Danych Osobowych, którym jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kruszwicy moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacyjnej.

Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

* Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz uchyleniem dyrektywy 95/46/WE, która została zamieszczona stronie internetowej MGOPS w Kruszwicy

...........................................................

 (czytelny podpis)