Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) …………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

legitymujący(a) się dowodem osobistym ………………………………………………….

(seria i numer dowodu osobistego)

wydanym przez ………………………………………………………………………………

(organ wydający)

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego

**OŚWIADCZAM**

że cieszę się nieposzlakowaną opinią.

…………………………………… …………………………………..

(miejscowość, data) (podpis)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ……………………………………………………………....

wydanym przez ……………………………………………………………………………………………….

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego –

,,Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3’’

**oświadczam**

iż nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe, korzystam z pełni praw publicznych, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz posiadam obywatelstwo\* ………………………………………. .

……………………………………… …………………………………………….

(miejscowość i data) (podpis osoby składającej oświadczenie)

**\* polskie lub inne (wpisać jakie)**

Podstawa prawna: art. 6 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ……………………………………………………………....

wydanym przez ……………………………………………………………………………………………….

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

……………………………………… …………………………………………….

(miejscowość i data) (podpis osoby składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE**

**o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy**

**do celów rekrutacji**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ……………………………………………………………....

wydanym przez ……………………………………………………………………………………………….

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego –

,,Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3’’

**Oświadczam**

iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym –

…………………………………………………………………………………………..…….. .

(stanowisko pracy)

……………………………………… …………………………………………….

(miejscowość i data) (podpis osoby składającej oświadczenie)