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

 imię i nazwisko miejscowość, data

**Dotyczy naboru na stanowisko:**

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lini

# OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, iż posiadam / nie posiadam\* obywatelstwo polskie.

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

 Podpis

1. Oświadczam, iż posiadam / nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam / nie korzystam\* z pełni praw publicznych.

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

 Podpis

1. Oświadczam, iż nie byłam/łemskazana/yprawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

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

 Podpis

1. Oświadczam, iż nie byłam/łem karana/y zakazem pełnienia funkcji związanych
z dysponowaniem środkami publicznymi o którym mowa w art. 31 ust. 1 pkt. 4 ustawy z dnia
17 grudnia 2004. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych
(Dz. U. z 2019r. poz. 1440 ze zm.).

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

Podpis

1. Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie mnie na stanowisku określonym w ogłoszeniu o naborze.

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

 Podpis

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji na stanowisko Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej – dot. naboru ogłoszonego dnia 17 października 2022 roku i prowadzonego przez Urząd Gminy Linia. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em/ poinformowana/y/ o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych jest dobrowolne.

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

Podpis

1. Oświadczam, iż posiadam nieposzlakowaną opinię

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

Podpis

1. Oświadczam, że w przypadku wyboru jego oferty zobowiązuje się do niewykonywania zajęć pozostających w sprzeczności lub związanych z zajęciami, które będzie wykonywał w ramach obowiązków służbowych, wywołujących uzasadnione podejrzenie o stronniczość lub interesowność oraz zajęć sprzecznych z obowiązkami wynikającymi z ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1282, z późn. zm.);

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

Podpis

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń”

**Uwaga!**

**Oświadczenie powinno zostać własnoręcznie podpisane przez Kandydata brak własnoręcznego podpisu spowoduje odrzucenie oferty. Brak uzupełnienia treści spowoduje odrzucenie oferty.**

\* niepotrzebne skreślić (brak skreślenia spowoduje odrzucenie oferty).