Data:……..……

Imię: ……..

Nazwisko: ……..

Nr PESEL: ……

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie na stanowisku …… niniejszym oświadczam, że:

• posiadam/nie posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych.

• korzystam/nie korzystam* w pełni z praw publicznych

• byłam(-em)/nie byłam(-em)* skazana (-y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe

• posiadam/nie posiadam* obywatelstwo polskie.

• byłam(-em)/jestem/nie dotyczy* pozbawiona (-y) władzy rodzicielskiej

• mam/nie mam/nie dotyczy* ograniczenia w sprawowaniu władzy rodzicielskiej

• jest/nie ma/nie dotyczy* zawieszenie władzy rodzicielskiej.

• wypełniam/nie wypełniam* obowiązek alimentacyjny, w przypadku gdy taki obowiązek wynika z tytułu egzekucyjnego

Oświadczam, że zatrudnienie w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Gliwicach na stanowisku: ……..……..…….
może nastąpić od dnia ……..……

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz.922 ze zmianami.).

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

*** należy zaznaczyć podkreśleniem stwierdzenia dotyczące kandydata**