

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

przystępując do naboru na wolne stanowisko urzędnicze:

.....
(nazwa stanowiska)

w Starostwie Powiatowym w Mińsku Mazowieckim (Nr naboru:/202..)

OŚWIADCZAM

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego
za składanie fałszywych zeznań, że:

- posiadam obywatelstwo polskie*;
- posiadam obywatelstwo innego niż Polska państwa Unii Europejskiej lub innego państwa, którego obywatelom na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego przysługuje prawo do podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej*;
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- korzystam z pełni praw publicznych;
- nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- cieszę się nieposzlakowaną opinią;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z naborem, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
- zapoznałem się z zamieszczonymi w ogłoszeniu warunkami wynagrodzenia i w przypadku podpisania umowy o pracę akceptuje je;
w celu kontaktów związanych z procedurą naboru proszę o kontakt:
- SMS na numer tel.;
- Kontakt droga e-mail na adres:

Brak akceptacji któregokolwiek z oświadczeń jest różnoznaczny z niespełnieniem wymagań w procesie rekrutacji.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis lub kwalifikowany podpis elektroniczny)

* właściwe zaznaczyć znakiem „X”