

Załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze

.....  
.....

.....  
Imię i nazwisko, data

## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, iż zatrudnienie w Miejsko – Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Gniewie na stanowisku.....  
może nastąpić .....

.....  
(podpis)

2. Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....  
(podpis)

3. Oświadczam, że nie byłam skazana / nie byłem skazany\* wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....  
(podpis)

4. Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku

.....

.....  
(podpis)

5. Oświadczam, że nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej, a także, że władza rodzicielska nie została mi ograniczona.

.....  
(podpis)

6. Oświadczam, że nie został/został\* na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd/ i wypełniam ten obowiązek alimentacyjny\*.

.....  
(podpis)

- niepotrzebne skreślić

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE(RODO) oraz *ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).*

.....  
(podpis)

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w składanych dokumentach innych niż wymienione w art. 22<sup>1</sup> § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy ( t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1510 ze zm.) przez Kierownika Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gniewie, Os. Witosy 9, 83-140 Gniew w celu przeprowadzenia rekrutacji oraz wybrania pracownika i zawarcia umowy o pracę w Miejsko - Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Gniewie. Zostałem/am poinformowany/a o prawach i obowiązkach oraz, przyjmuję do wiadomości iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

.....  
(podpis)

- niepotrzebne skreślić