
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

- oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego albo za przestępstwo na tle seksualnym z dostępem ograniczonym i że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.

data, podpis*

*) Na oświadczeniu musi być złożony własnoręczny i czytelny podpis.

(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

- oświadczam, że nie byłem/am i nie jestem pozbawiony/na władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona lub ograniczona.

data, podpis kandydata*

*) Na oświadczeniu musi być złożony własnoręczny podpis.

(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

- oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych

data, podpis*

*) Na oświadczeniu musi być złożony własnoręczny i czytelny podpis.

(imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury naboru na wolne stanowisko pracy w Urzędzie Miejskim w Wągrowcu, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L119 z dnia 4.05.2016 r.) oraz ustawą z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1260 z późn. zm.).

Wiem, że:

- 1) Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Żłobek Miejski nr 1 w Wągrowcu, ul. St. Mikołajczyka 25, 62-100 Wągrowiec reprezentowany przez Dyrektora, kontakt e:mail: zlobek1@zlobek1.wagrowiec.eu,
- 2) Żłobku Miejskim nr 1 w Wągrowcu został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych w Żłobku Miejskim nr 1 w Wągrowcu,
- 3) e-mail: mm.szafryna@wp.pl , telefon: 728-320-531,
- 4) moje dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury naboru na stanowisko *opiekuna*,
- 5) w przypadku nie wybrania mojej kandydatury, moje dane osobowe będą przechowywane do dnia 30.09.2023 r.,
- 6) posiadam prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, ze skutkiem wykluczenia mojej oferty z dalszej procedury naboru na stanowisko *opiekuna*,
- 7) posiadam prawo do sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych,
- 8) posiadam prawo do przenoszenia moich danych osobowych,
- 9) posiadam prawo do wniesienia skargi do organu Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 10) podanie moich danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a brak lub podanie niepełnych danych będzie podstawą do odrzucenia mojej oferty,
- 11) Żłobek Miejski nr 1 w Wągrowcu nie przewiduje przetwarzania moich danych osobowych w innym celu, niż określony w pkt. 3.

data, podpis kandydata*

*) Na oświadczeniu musi być złożony własnoręczny podpis.

(Imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy
na stanowisku

- bez ograniczeń*)
- z ograniczeniem obciążania pracą wynikającą z przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania następujących prac*):

.....
(wymienić jakie)
.....
.....
.....

data, podpis**

**) niepotrzebne skreślić*

***)* na oświadczeniu musi być złożony własnoręczny i czytelny podpis.

.....

(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd / oświadczam, że nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd.*

data, podpis*

**) niepotrzebne skreślić*

****)** Na oświadczeniu musi być złożony własnoręczny i czytelny podpis.