\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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 danych osobowych jest Żłobek Miejski nr 1 w Wągrowcu,   
   ul. Stanisława Mikołajczyka 25,
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Żłobku Miejskim nr 1 w Wągrowcu jest *Pani Justyna Walkowiak*
3. moje dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procedury naboru na stanowisko *…………………………*,
4. w przypadku nie wybrania mojej kandydatury, moje dane osobowe będą przechowywane do dnia 15.04.2019,
5. posiadam prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, ze skutkiem wykluczenia mojej oferty z dalszej procedury naboru,
6. posiadam prawo do sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych,
7. posiadam prawo do przenoszenia moich danych osobowych,
8. posiadam prawo do wniesienia skargi do organu Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
9. podanie moich danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a brak lub podanie niepełnych danych będzie podstawą do odrzucenia mojej oferty,
10. 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.\*

…...............................................................

podpis osoby składającej oświadczenie

**\* Niepotrzebne skreślić**