**……………………………………**

*nazwisko i imię*

*…………………………………………*

*adres zamieszkania*

**Oświadczenie**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacji**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji
– zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

………………………………… ……………………………………

*/miejscowość, data/ /czytelny podpis/*

**……………………………………**

*nazwisko i imię*

*…………………………………………*

*adres zamieszkania*

**Oświadczenie**

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w ……………………………………………….

 *(wymienić nazwę jednostki organizacyjnej Gminy Halinów)*

na stanowisku:

 ....................................................................................................................................................

oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

................................................................

 /podpis osoby składającej oświadczenie/

................................................................

/miejsce i data złożenia oświadczenia/

**……………………………………**

*nazwisko i imię*

*…………………………………………*

*adres zamieszkania*

**Oświadczenie**

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w ……………………………………………….

 *(wymienić nazwę jednostki organizacyjnej Gminy Halinów)*

na stanowisku:

 ....................................................................................................................................................

oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych.

................................................................

 /podpis osoby składającej oświadczenie/

................................................................

/miejsce i data złożenia oświadczenia/

**……………………………………**

*nazwisko i imię*

*…………………………………………*

*adres zamieszkania*

**Oświadczenie**

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w ……………………………………………….

 *(wymienić nazwę jednostki organizacyjnej Gminy Halinów)*

na stanowisku:

 ....................................................................................................................................................

oświadczam, że nie byłem(-łam) skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

................................................................

 /podpis osoby składającej oświadczenie/

................................................................

/miejsce i data złożenia oświadczenia/

**……………………………………**

*nazwisko i imię*

*…………………………………………*

*adres zamieszkania*

**Oświadczenie**

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w ……………………………………………….

 *(wymienić nazwę jednostki organizacyjnej Gminy Halinów)*

na stanowisku:

 ....................................................................................................................................................

oświadczam, że posiadam nieposzlakowaną opinię.

................................................................

 /podpis osoby składającej oświadczenie/

................................................................

/miejsce i data złożenia oświadczenia/