

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(Adres)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y, świadomy odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. oświadczam, że **posiadam obywatelstwo**

(wpisać jakie)

.....
(Własnoręczny podpis)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(Adres)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y, świadomy odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. oświadczam, że **posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.**

.....
(Własnoręczny podpis)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(Adres)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y, świadomy odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. oświadczam, że **korzystam z pełni praw publicznych.**

.....
(Własnoręczny podpis)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(Adres)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y, świadomy odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. oświadczam, że **nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.**

.....
(Własnoręczny podpis)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(Adres)

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury naboru – zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych oraz ustawą o pracownikach samorządowych.

.....
(Własnoręczny podpis)

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA WYKONYWANIE PRACY NA STANOWISKU OKRESLONYM W OGŁOSZENIU O NABORZE

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

..... oraz obsługę monitora ekranowego.

.....
podpis kandydata

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. Imię (imiona) i nazwisko.....			
2. Imiona rodziców.....			
3. Data urodzenia.....			
4. Obywatelstwo.....			
5. Miejsce zamieszkania			
adres do korespondencji.....			
6. Wykształcenie.....			
nazwa szkoły i rok jej ukończenia.....			
.....			
zawód	specjalność	stopień naukowy	Tytuł zawodowy - naukowy
7. Wykształcenie uzupełniające (kursy, studia podyplomowe) podać datę ukończenia nauki lub datę rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania			
kursy		studia podyplomowe	
8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia			
Okres zatrudnienia		Nazwa pracodawcy	Stanowisko
od	do		

9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

.....

.....

.....

10. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 – 4 są zgodne z dowodem osobistym seria.....
nr..... wydanym przez
lub innym dowodem tożsamości.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)