

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

Dotyczy naboru na stanowisko:

.....
OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że posiadam obywatelstwo:

.....
podpis

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

.....
podpis

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

.....
podpis

4. Oświadczam, że w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Zakliczynie nie jest zatrudniony mój małżonek, ani inne osoby pozostające ze mną w stosunku pokrewieństwa do drugiego stopnia włącznie lub powinowactwa pierwszego stopnia oraz będące w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, w przypadku których powstałby stosunek bezpośredniej podległości służbowej.

.....
podpis

5. Przyjmuję do wiadomości fakt, że informacje zawarte w mojej ofercie pracy stanowią informację publiczną w zakresie objętym wymaganiami związanymi ze stanowiskiem określonym w ogłoszeniu o naborze.

.....
podpis

6. Przyjmuję do wiadomości fakt obowiązku publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Zakliczynie mojego imienia, nazwiska oraz miejsca zamieszkania w przypadku podjęcia decyzji o zatrudnieniu w wyniku przeprowadzonego naboru zgodnie z wymogami ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....

podpis