

.....
(imię i nazwisko)

(miejscowość, data)

Oświadczenia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w dokumentach aplikacyjnych, przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wałczu w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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.

.....
Podpis

Oświadczam, że posiadam obywatelstwo Polskie.

.....
Podpis

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i posiadam pełnię praw publicznych.

.....
Podpis

Oświadczam, że nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mi zawieszona ani ograniczona.

.....
Podpis

Oświadczam, że: (niepotrzebne skreślić)

1. Wypełniam nałożony na mnie obowiązek alimentacyjny.

2. Nie ciąży na mnie obowiązek alimentacyjny.

.....
Podpis

Oświadczam, że nie byłem/am skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyśle przestępstwo skarbowe.

.....
Podpis

Oświadczam, że nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym oraz wyrażam zgodę na sprawdzenie mojej osoby w w/w Rejestrze przed zatrudnieniem na stanowisku Asystenta Rodziny.

.....
Podpis

Oświadczam, że nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne.

.....
Podpis