

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

Dotyczy: **umowy o pracę na czas określony – na stanowisku specjalista reintegracji zawodowej**

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za nieprawdziwe zeznania lub zatajenie prawdy oświadczam, że **nie byłem/am prawomocnie skazany/a wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.**

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za nieprawdziwe zeznania lub zatajenie prawdy oświadczam, że **posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.**

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. , poz. 922)

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie o stanie zdrowia

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku specjalista reintegracji zawodowej oraz obsługę monitora ekranowego.

.....
(czytelny podpis)