

_____, _____
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y _____

zamieszkała/y _____

legitymujący/a się dowodem osobistym _____

wydanym przez _____

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

niniejszym:

I. Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku Asystenta/ki.

(czytelny podpis)

II. Oświadczam, że posiadam nieposzlakowaną opinię i pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni z praw publicznych.

(czytelny podpis)

IV. Oświadczam, iż nie byłem/am karany/a karą dyscyplinarną oraz, że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie dyscyplinarne.

(czytelny podpis)

V. Oświadczam, iż nie byłem/am karany/a zakazem zajmowania stanowisk związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o którym mowa w art. 31 ust.1 pkt 4 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (tj. Dz.U. z 2013 Nr 168 ze zm.).

(czytelny podpis)

VI. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb procesu naboru na stanowisko Asystenta/ki w Biurze Zarządu Stowarzyszenia Metropolia Krakowska, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.)

(czytelny podpis)