Załącznik nr 1

O ś w i a d c z e n i e

Ja niżej podpisany/a

……..…….....
/imię i nazwisko/

przystępując do naboru na wolne stanowisko urzędnicze

o ś w i a d c z a m, że:

 posiadam obywatelstwo polskie,

 posiadam obywatelstwo innego niż Polska państwa Unii Europejskiej lub innego państwa, którego obywatelom, na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego, przysługuje prawo do podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

 posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,

 korzystam z pełni praw publicznych,

 cieszę się nieposzlakowaną opinią,

 nie byłem/am jak również nie jestem prawomocnie skazany/a za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,

 nie byłem/am jak również nie jestem prawomocnie skazany/a za przestępstwa, o których mowa w art. 54 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych *

 nie byłem/am jak również nie jestem karany/a karą zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o której mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 roku o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych*

 w przypadku dostarczenia do Pomorskiej Medycznej Szkoły Policealnej danych osobowych innych niż wymagane w ogłoszeniu o naborze na wolne stanowisko pracy dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych również obejmujących szczególne kategorie danych, o których mowa w art. 9 ust.1 RODO w celu przeprowadzenia obecnego procesu rekrutacji.

 niniejszym udzielam zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w moich dokumentach aplikacyjnych w celach związanych z naborami pracowników, zarówno obecnymi, jak i organizowanymi w przyszłości.

....
/miejscowość, data/ /podpis/

jeżeli w naborze jest wymagane i dotyczy kandydata, należy kwadrat przekreślić znakiem* **x