

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie

o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych

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

.....
(podpis)

Oświadczenie o niekaralności

Oświadczam, że nie jestem skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe

.....
(podpis)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na publikowanie na BIP-ie

„Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na publikowanie na stronie BIP, stronie internetowej i tablicy ogłoszeń Ośrodka – mojego nazwiska oraz pierwszej litery imienia dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji”.

.....
(podpis)

Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na danym stanowisku

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku o które się ubiegam.

.....
(podpis)