**OŚWIADCZENIA**

………………………………………. ……………………………………….

 Imię i nazwisko miejscowość i data

1. Oświadczam, iż posiadam / nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam / nie korzystam\* z pełni praw publicznych.

 ..................................................

 czytelny podpis

1. Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala na podjęcie pracy na stanowisku ………....

..........................................................................................................................................

 ..................................................

 czytelny podpis

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119 s. 1 ze zm. – RODO oraz na czas ich ustawowej archiwizacji zgodnie z rzeczowym wykazem akt.

 ..................................................

 czytelny podpis

**Uwaga!**

**-** \* niepotrzebne skreślić (brak skreślenia spowoduje odrzucenie oferty).