

.....
(Imię i nazwisko)

....., dnia.....
(miejscowość) (data)

.....
(PESEL)

.....
(Miejsce zamieszkania)

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu naboru na stanowisko starszego specjalisty (na zastępstwo) w korpusie służby cywilnej w Komendzie Wojewódzkiej PSP w Gdańsku, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych, o których mowa w ogłoszeniu o planowanym naborze na stanowisko starszego specjalisty (na zastępstwo) w korpusie służby cywilnej w Komendzie Wojewódzkiej PSP w Gdańsku, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

O Ś W I A D C Z E N I E
o korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja, niżej podpisany/a nr PESEL

zamieszkały/a

legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr

wydanym w dniu przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

....., dnia.....
(miejscowość) (data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(Miejsce zamieszkania)

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

o niekaralności za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe

Oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

....., dnia 2019 r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a

zamieszkały/a

PESEL:

Oświadczam, że posiadam/nie posiadam * obywatelstwo polskie.

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić