

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)....., urodzony(a)  
dnia ..... w ..... zamieszkały(a) w .....  
.....  
legitymujący(a) się dowodem osobistym (seria i numer) ....., wydanym przez  
.....  
po zapoznaniu się z art. 6 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych  
(Dz. U. z 2022 r., poz. 530 ze zm.) oraz ogłoszeniem o naborze, świadomy(a)  
odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 kodeksu karnego, oświadczam:

- 1) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych,
- 2) nie byłem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....  
(data i podpis kandydata składającego oświadczenie)

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany (a) .....

( imię i nazwisko )

Urodzony(a) dnia ..... W .....zamieszkały(a)

w .....

legitymujący(a) się dowodem osobistym (seria i numer) .....

wydanym przez.....

( nazwa organu wydającego dowód )

oświadczam, że

posiadam obywatelstwo polskie\*.

lub

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\* ,

.....  
(data i podpis kandydata składającego oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) ....., urodzony(a) dnia .....  
w ..... zamieszkały(a) w .....  
legitymujący(a) się dowodem osobistym (seria i numer) .....,  
wydanym przez .....  
wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji.

.....  
(data i podpis kandydata składającego oświadczenie)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) ....., urodzony(a) dnia .....  
w ..... zamieszkały(a) w .....  
legitymujący(a) się dowodem osobistym (seria i numer) .....,  
wydanym przez .....  
oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala mi na zajmowanie stanowiska, o które się  
ubiegam.

.....  
(data i podpis kandydata składającego oświadczenie)