

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałam (-em) się z aktualnym regulaminem naboru Gminnego Zakładu Komunalnego Inowrocław z siedzibą w Kruśliwcu.
- 2) Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych oraz nie zostałam(-em) skazana(-y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
- 3) Nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do zatrudnienia mnie na stanowisko, o które się ubiegam.
- 4) Nie prowadzę / prowadzę działalność(-i) gospodarczą(-ej). *
- 5) Posiadam obywatelstwo **
- 6) Zapoznałam (-em) się z informacją w sprawie przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji na wolne stanowisko urzędnicze pracownika samorządowego - podinspektora ds. obsługi klienta w Gminnym Zakładzie Komunalnym Inowrocław z siedzibą w Kruśliwcu.

.....
(własnoręczny podpis)

* niepotrzebne skreślić

** polskie lub inne (proszę wpisać jakie)