**Oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych:**

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

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

*Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego*

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana(y), oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych .

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

 (czytelny podpis)

 **Oświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie
 pracy na stanowisku określonym w ogłoszeniu o naborze**

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

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

*Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego*

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku ……………………………………………………….. .

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

 (czytelny podpis)

miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

o niekaralności

Ja niżej podpisana/y ...............................................................................................

 *(imię i nazwisko)*

legitymująca/y się dowodem osobistym nr .................................................................

nr PESEL ...............................................................................................................

zamieszkała/y ............................................................................................................................

 *(adres zamieszkania)*

świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadczam, że nie byłam/em karana/y za przestępstwa popełnione umyślnie i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.

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

 (czytelny podpis)

**Oświadczenie o posiadaniu książeczki zdrowia**

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

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

*Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego*

 **OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana(y), oświadczam, iż posiadam/ nie posiadam aktualną
 książeczkę zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

Oświadczam, że przed nawiązaniem stosunku pracy, zobowiązuję się do przedstawienia aktualnej książeczki zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

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

 (czytelny podpis)

**Oświadczenie o zapoznaniu z klauzulą informacyjną**

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

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana(y), oświadczam, iż zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zamieszczonej w ogłoszeniu o naborze.

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

 (czytelny podpis)

**ZGODA KANDYDATA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

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 oraz art. 221 § 5 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych, które podałem/am w dokumentach aplikacyjnych u Administratora danych w celach niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Brak zgody nie spowoduje jakichkolwiek negatywnych konsekwencji.

Zgoda została wyrażona po zapoznaniu się z informacjami na temat ochrony danych osobowych.

Wiem, że przysługuje mi prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem wcześniejszego przetwarzania.

\*niewłaściwe skreślić

…………………………………………..

data, podpis