Załącznik Nr 1

………………., data .......................

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę
na stanowisko – pracownik socjalny**

**w Ośrodku Pomocy Społecznej w Rabce - Zdroju**

Imię i Nazwisko kandydata

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

Oświadczenia:

I. Oświadczam, że*posiadam/nie posiadam\** pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008r.

..........................................................................własnoręczny podpis

II. Oświadczam, że *byłam/em/ lub nie byłam/em/ skazana/y/\** prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008r.

..........................................................................własnoręczny podpis

III. Oświadczam, że *mam / nie mam\** nieposzlakowaną opinię zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 3 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

..........................................................................własnoręczny podpis

IV. Oświadczam, żemój stan zdrowia *pozwala/ nie pozwala\** mi podjąć pracę na stanowisku pracownika socjalnego.

......................................................................... własnoręczny podpis

V. Oświadczam, ze zapoznałam się z klauzula informacyjna dotyczącą RODO

......................................................................... własnoręczny podpis

VI. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych na potrzeby prowadzonego procesu rekrutacji/naboru.

......................................................................... własnoręczny podpis

\* zaznaczyć właściwe