O Ś W I A D C Z E N I E

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/na oświadczam, iż zgodnie z art. 6 ust.1 lit.a Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO /Dz.Urz. UE L 119, s.1/, wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę (art.7 ust.2) na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach stanowiących ofertę na stanowisko **Referenta ds. ewidencji ludności, dowodów osobistych w Opatowie** przez Wójta Gminy Opatów z siedzibą 42-152 Opatów ul. Tadeusza Kościuszki 27 (Administrator danych), w celu rozpatrzenia mojej kandydatury w konkursie na stanowisko Referenta ds. ewidencji ludności, dowodów osobistych w Opatowie oraz późniejszych kontaktów w przedmiotowej sprawie. Zostałam/łem poinformowana/y o możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie, w formie pisemnego oświadczenia. Mam świadomość, iż wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

……

miejscowość, data DD/MM/RR

……..

czytelny podpis, imię i nazwisko

Oświadczenie o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe:

....

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

.....

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, iż nie byłam(em) skazana(y) prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe popełnione umyślnie, oraz że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne lub skarbowe.

.....

(czytelny podpis)

Oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego:

....
(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, iż posiadam obywatelstwo polskie.

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych

....
(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych

....
(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, 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 Referenta ds. ewidencji ludności, dowodów osobistych

....
(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku Referenta ds. ewidencji ludności, dowodów osobistych.

.....
(czytelny podpis)