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

miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/na .....................................................................................................................

( imię i nazwisko)

legitymujący/ca się dowodem osobistym seria ..................... Nr ....................................................

wydanym przez .................................................................................................................................

(nazwa organu wydającego dowód)

oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

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

własnoręczny podpis

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci papierowej w celu realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z Rozporządzaniem 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

……………………………………………………..

(podpis wyrażającego zgodę)

Przed wyrażeniem zgody zostałem poinformowany, że

1) Administratorem moich danych będzie Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Jastkowie, tel. 81 502-04-77;

2) wyrażenie przeze mnie zgody jest dobrowolne i moje dane będą przetwarzane wyłącznie w celu właściwego przeprowadzenia procedury związanej z realizacją procesu rekrutacji na wolne stanowisko urzędnicze w Gminny Ośrodku Pomocy Społecznej w Jastkowie.

3) Mam prawo w każdym momencie wycofać zgodę;

4) Podane przeze mnie dane osobowe nie będą wykorzystywane do decyzji opartej na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, ani nie zostaną przekazane do państwa trzeciego (poza obszar Unii Europejskiej, Islandii, Norwegii i Lichtensteinu) lub organizacji międzynarodowej.

Ponadto zostałem poinformowany, że:

1) z Inspektorem Ochrony Danych mogę skontaktować się osobiście w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Jastkowie, tel. 81 5020477 e-mail iod@jastkow.pl

2) Moje dane mogą zostać przekazane osobom upoważnionym przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jastkowie, tj. pracownikom celem wykonania swoich obowiązków, podmiotom przetwarzającym, którym Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jastkowie zleci wykonywanie czynności przetwarzania danych.

3) Moje dane będą przechowywane przez okres 2 miesięcy od daty ogłoszenia wyników naboru.

4) Mam prawo do żądania od Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jastkowie dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przechowywania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także do przenoszenia danych;

5) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jako organu nadzorczego, gdy przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy Rozporządzania 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.

……………………………………………………..

(podpis)

Oświadczenia dla kandydatów

ubiegających się o stanowisko urzędnicze

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

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

Oświadczam, że \*............................................ skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe. (zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 i 3 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008r. Dz.U. z 2016r. poz. 902)

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

(podpis)

Oświadczam, że \*\*............................................ pełną zdolność do czynności prawnych i nieposzlakowaną opinię. (zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2, ust. 3 pkt 3 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r. (Dz. U. z 2016r. poz. 902) oraz z art. 54 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013r. poz. 885 z póź.zm.)

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

(podpis)

Oświadczam, że \*\*\*............................................ z pełni praw publicznych i nieposzlakowanej opinii. (zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2 i ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r. (Dz. U. Z 2016.r poz. 902) oraz z art. 54 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r o finansach publicznych (Dz.U. z 2013r. poz. 885 z póź.zm.)

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

(podpis)

Oświadczam, że \*............................................ prawomocnie skazany/skazana za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe oraz z art. 54 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r o finansach publicznych (Dz.U. z 2013r. poz. 885 z póź.zm.)

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

(podpis)

\* należy wpisać odpowiednie zwroty:

-byłam/byłem

-nie byłam/ nie byłem

\*\* posiadam/ nie posiadam

\*\*\*korzystam/ nie korzystam

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE

1. **Imię (imiona) i nazwisko** ......................................................................................................
2. **Imiona rodziców** ...................................................................................................................
3. **Data urodzenia** .....................................................................................................................
4. **Obywatelstwo** .......................................................................................................................
5. **Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)** .............................................................

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

1. **Wykształcenie** .......................................................................................................................

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

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

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

(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

1. **Wykształcenie uzupełniające** ..............................................................................................

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

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

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

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

(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)

1. **Przebieg dotychczasowego zatrudnienia** ............................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)

1. **Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania**

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

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

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

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

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

(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

1. **Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję[[1]](#footnote-2)\* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.**
2. **Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 – 4 są zgodne z dowodem osobistym**

**seria** ..................... **nr** ...................... **wydanym przez** ...............................................................

**lub innym dowodem tożsamości** ...............................................................................................

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

(miejscowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienienie)

1. Właściwe podkreślić. [↑](#footnote-ref-2)