



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej



## Oświadczenie

Ja niżej podpisana/ny

..... (imię i nazwisko)

oświadczam, że:

- korzystam z pełnej zdolności do czynności prawnych oraz z pełni praw publicznych,
- nie jestem i nie byłem/byłam prawomocnie skazana za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016r, poz. 922) przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Żaganiu w celu realizacji procesu rekrutacji na stanowisko Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej.

Data:.....

Podpis.....