

.....
miejsowość, data

Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o stanowisko urzędnicze w Domu Pomocy Społecznej „Przyjaźń” w Tarnowskich Górach

Ja niżej podpisana/y
imię i nazwisko

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz.1135).

.....
własnoręczny podpis

Oświadczam, że nie byłam/byłem skazana/skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz.1135).

.....
własnoręczny podpis

Oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz.1135).

.....
własnoręczny podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1).

.....
własnoręczny podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację w Biuletynie Informacji Publicznej i na tablicy informacyjnej w DPS „Przyjaźń” informacji o wyniku naboru, o której mowa w art.15 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz.1135).

.....
własnoręczny podpis

Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej kandydatury nie będę wykonywała/ł zajęć pozostających w sprzeczności lub związanych z zajęciami, które będę wykonywała/ł w ramach obowiązków służbowych, wywołujących uzasadnione podejrzenie o stronniczość lub interesowność oraz zajęć sprzecznych z obowiązkami wynikającymi z art. 30 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz.1135).

.....
własnoręczny podpis

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Zarządzeniem nr 23/10/2024 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej „Przyjaźń” w Tarnowskich Górach z dnia 25 października 2024 roku w sprawie przyjęcia wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Domu Pomocy Społecznej „Przyjaźń” w Tarnowskich Górach

.....
własnoręczny podpis