**Załącznik nr 2**

………………………………………………… ………………………………………

(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o świadczenie usług w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Pniewach jako asystent osobisty osoby niepełnosprawnej

w imieniu własnym oświadczam, że:

- nie jestem i nie byłem(-am.) pozbawiony(-a) władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mi zawieszona ani ograniczona;

- wypełniam obowiązek alimentacyjny – w przypadku, gdy taki obowiązek w stosunku do mnie wynika z tytułu wykonawczego;

- nie byłem(-am.) skazany(-a) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

- posiadam obywatelstwo……………………………………………………………………………………….

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb tej rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).

 ………………………………………………..

 (podpis osoby składającej oświadczenie)