Załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze na fizjoterapeutę Klubu Senior +

Imię i nazwisko, data

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, iż zatrudnienie w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Karsinie na stanowisku może nastąpić w marcu 2025 roku.

*(podpis)*

1. Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw
publicznych.

*(podpis)*

1. Oświadczam, że nie byłam skazana / nie byłem skazany\* wyrokiem sądu za umyślne
przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

*(podpis)*

4. Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku fizjoterapeuty Klubu Senior +.

*(podpis)*

* niepotrzebne skreślić
1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych
do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z rozporządzeniem 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(RODO) oraz *ustawy z dnia 10 maja
2018 r. o ochronie danych osobowych (t j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).*

*(podpis)*

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w składanych
dokumentach innych niż wymienione w art. 22' § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.
Kodeks pracy ( t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1510 ze zm.) przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Karsinie, ul. Długa 222, 83-440 Karsin w celu
przeprowadzenia rekrutacji oraz wybrania pracownika i zawarcia umowy o pracę
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Karsinie. Zostałem/am
poinformowany/a o prawach i obowiązkach oraz, przyjmuję do wiadomości iż podanie
przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

*(podpis)*

* niepotrzebne skreślić