Załącznik nr 2

**Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych**

Ja niżej podpisany/a/ ……………………………………………………………………………….,

zamieszkały/a/ ……………………………………………………………………………………...

legitymujący się dowodem osobistym ………………….. wydanym przez ……………………….,

data ważności dowodu osobistego …………………, świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

………………………….. ………………………

 (miejscowość, data) (podpis)

Załącznik nr 3

**Oświadczenie o niekaralności**

Ja niżej podpisany/a/ ……………………………………………………………………………….,

zamieszkały/a/ ……………………………………………………………………………………...

legitymujący się dowodem osobistym ………………….. wydanym przez ……………………….,

data ważności dowodu osobistego …………………, świadomy/a/ odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie byłem/am/ skazany/a/ prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów.

………………………….. ………………………

 (miejscowość, data) (podpis)

Załącznik nr 4

**Oświadczenie o niekaralności**

Ja niżej podpisany/a/ ……………………………………………………………………………….,

zamieszkały/a/ ……………………………………………………………………………………...

legitymujący się dowodem osobistym ………………….., wydanym przez ………………………,

data ważności dowodu osobistego …………………, świadomy/a/ odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie byłem/am/ skazany/a/ prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

………………………….. ………………………

 (miejscowość, data) (podpis)

Załącznik nr 5

**Oświadczenie o stanie zdrowia**

Ja niżej podpisany/a/ ……………………………………………………………………………….,

zamieszkały/a/ ……………………………………………………………………………………...

legitymujący się dowodem osobistym ………………….. wydanym przez ……………………….,

data ważności dowodu osobistego …………………, świadomy/a/ odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na zatrudnienie na stanowisku Inspektora ds. obronnych, zarządzania kryzysowego, obrony cywilnej w Urzędzie Gminy Prostki.

………………………….. ………………………

 (miejscowość, data) (podpis)

Załącznik nr 6

**Oświadczenie o braku orzeczonej kary**

Ja niżej podpisany/a/ ……………………………………………………………………………….,

zamieszkały/a/ ……………………………………………………………………………………...

legitymujący się dowodem osobistym ………………….. wydanym przez ……………………….,

data ważności dowodu osobistego …………………, świadomy/a/ odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam o braku orzeczonej kary za naruszenie dyscypliny finansów publicznych w postaci zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi.

………………………….. ………………………

 (miejscowość, data) (podpis)

Załącznik nr 7

**Oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego**

Ja niżej podpisany/a/ ……………………………………………………………………………….,

zamieszkały/a/ ……………………………………………………………………………………...

legitymujący się dowodem osobistym ………………….. wydanym przez ……………………….,

data ważności dowodu osobistego …………………, świadomy/a/ odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

………………………….. ………………………

 (miejscowość, data) (podpis)

Załącznik nr 8

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany/a/ ……………………………………………………………………………….,

zamieszkały/a/ ……………………………………………………………………………………...

legitymujący się dowodem osobistym ………………….. wydanym przez ……………………….,

data ważności dowodu osobistego …………………, ubiegający/a/ się o zatrudnienie w Urzędzie Gminy Prostki na stanowisku Inspektora ds. obronnych, zarządzania kryzysowego, obrony cywilnej wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Wójta Gminy Prostki na potrzeby przeprowadzenia naboru na stanowisko urzędnicze zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

………………………….. ………………………

 (miejscowość, data) (podpis)