Załącznik Nr 1

………………., data .......................

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę
na stanowisko – pracownik socjalny**

**w Ośrodku Pomocy Społecznej w Rabce - Zdroju**

imię i nazwisko kandydata

.........................................................................................................................

Oświadczenia:

I. Oświadczam, że*posiadam/nie posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008r.

..........................................................................własnoręczny podpis

II. Oświadczam, że *byłam/em/ lub nie byłam/em/ skazana/y/* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008r.

..........................................................................własnoręczny podpis

III. Oświadczam, że *mam / nie mam* nieposzlakowanej opinii zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 3 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

..........................................................................własnoręczny podpis

IV. Oświadczam, że*byłam/em/ lub nie byłam/em/* pozbawiony władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mi zawieszona ani ograniczona.

...........................................................................własnoręczny podpis

V. Oświadczam, że *spełniam/ nie spełniam* obowiązek alimentacyjny – w przypadku gdy taki obowiązek został na niego nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd.

*Podkreślić jeśli „nie dotyczy”*

..........................................................................własnoręczny podpis

VI. Oświadczam, żemój stan zdrowia *pozwala/ nie pozwala* mi podjąć pracę na stanowisku pracownika socjalnego.

......................................................................... własnoręczny podpis

Załącznik Nr 2

………………., data .......................

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o pracę**

**na stanowisko – pracownik socjalny
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Rabce - Zdroju
dotyczące przetwarzania danych osobowych**

imię i nazwisko kandydata

...................................................................................................................

dotyczy naboru na stanowisko:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Oświadczenia:

Oświadczam, że *wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych innych niż wynika to m. in. z:ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych, ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej, społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz innych przepisów szczególnych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji –m.in. takich jak: adres e-mail, numer telefonu.

......................................................

własnoręczny podpis