



Załącznik Nr 1 do ogłoszenia

.....

(imię i nazwisko)

.....

(miejscowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

- 1) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- 2) korzystam z pełni praw publicznych,
- 3) nie zostałam/nie zostałem skazana(y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 4) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (innych niż wymagane przepisami prawa) przez administratora danych w celu realizacji procesu rekrutacji na stanowisko: Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością – edycja 2026,
- 5) wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(własnoręczny podpis)