

_____, _____
(miejscowość, data)

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o zatrudnienie
Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Celestynowie**

Ja niżej podpisana/y _____

1. Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez p.o. Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Celestynowie, w celu wzięcia udziału w naborze na wolne stanowisko urzędnicze.

(podpis kandydata)

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dodatkowych danych osobowych nie wymaganych przepisami Kodeksu pracy i innymi przepisami prawa na potrzeby realizacji procesu rekrutacji;

(podpis kandydata)

3. Oświadczam, że 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 2008 r.

(podpis kandydata)

4. Oświadczam, że nie byłem/byłam skazany/skazana 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 2008 r.

(podpis kandydata)

5. Oświadczam, że cieszę się nieposzlakowaną opinią zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 3 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

(podpis kandydata)

6. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam obywatelstwo polskie/ obywatelstwo

(podpis kandydata)

7. Wyrażam zgodę na zniszczenie złożonych przeze mnie dokumentów na wolne stanowisko pracy w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Celestynowie, złożonych nie w terminie lub uznanych przez komisję za niespełniające określone wymogi w danym naborze, w przypadku nieodebrania ich przeze mnie, w terminie 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

(podpis kandydata)

8. Wyrażam zgodę na zniszczenie złożonych przeze mnie dokumentów na wolne stanowisko pracy w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Celestynowie, po 3 miesiącach od dnia nawiązania stosunku pracy z osobą wyłonioną w drodze naboru, jeżeli zostałem/am zakwalifikowany/a do grona najlepszych wyłonionych kandydatów.

(podpis kandydata)