|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość - data)* |
| *(imię i nazwisko)* |  |  |

## OŚWIADCZENIE KANDYDATAo wyrażeniu zgody na przetwarzanie danychosobowych do celów rekrutacji

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie zgodnie z art. 6 ust.1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych ), ( Dz.U UE. L. 119.1 z 04.05.2016r. ) oraz ustawą z dnia 21 listopada 2008r. O pracownikach samorządowych ( Dz.U z 2019r. poz. 1282 z późn. zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *(podpis składającego oświadczenie)* |

Załącznik Nr 5

do Zarządzenia Nr 10/09

Wójta Gminy Bojadła

z dnia 5 lutego 2009 r.

Data………………………………………

………………………………….. …

 (imię i nazwisko)

……………………………………..

 (adres)

………………………………………

………………………………………

**Oświadczenie o niekaralności**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (*„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”)* oświadczam, że nie byłem/byłam karany/a za przestępstwo umyślne i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.

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

 (podpis)

Załącznik Nr 5 a

do Zarządzenia Nr 10/09

Wójta Gminy Bojadła

z dnia 5 lutego 2009 r.

Data…………………………

……………………………

 (imię i nazwisko)

……………………………

 (adres)

…………………………………

…………………………………

**Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (*„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”)* oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

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

 (podpis)

Załącznik Nr 5 b

do Zarządzenia Nr 10/09

Wójta Gminy Bojadła

z dnia 5 lutego 2009 r.

Data………………………………

……………………………

 (imię i nazwisko)

……………………………

 (adres)

…………………………………

…………………………………

**Oświadczenie o pełni praw publicznych**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (*„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”)* oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych.

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

 (podpis)

**Kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie**

1. Imię (imiona) i nazwisko................................................................................................
2. Data urodzenia................................................................................................................
3. Obywatelstwo.................................................................................................................
4. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)..........................................................

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

1. Wykształcenie................................................................................................................

/nazwa szkoły i rok jej ukończenia /

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

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

/zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy/

1. Wykształcenie uzupełniające.........................................................................................

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

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

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

/kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania/

1. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia......................................................................

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

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

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

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

/wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy/

1. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania

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

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

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

/np stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera/

1. Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję\* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.
2. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 – 4 są zgodne z dowodem osobistym seria.......nr................................................wydanym przez..........................................

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

lub innym dowodem tożsamości.................................................................................

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

 /miejscowość i data /podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie/