

Białystok, dnia .....

## Oświadczenia kandydata ubiegającego się o stanowisko urzędnicze

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

I. Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- **posiadam** obywatelstwo polskie / **nie posiadam** obywatelstwa polskiego\*,
- **posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych / **nie posiadam** pełnej zdolności do czynności prawnych\*,
- **korzystam** / **nie korzystam**\* z pełni praw publicznych,
- **nie byłem(-am) / byłem(-am)\*** skazany(-a) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

\* **niepotrzebne skreślić**

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

.....  
(podpis)

II. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Białymstoku z siedzibą przy ul. Malmeda Icchoka 8, 15 - 440 Białystok – Administratora danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia procedury naboru na stanowisko urzędnicze, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Podaję moje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....  
(podpis)