

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)

III. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią procedury zgłoszeń wewnętrznych, stanowiącej załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 72/2024 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Białymstoku z dnia 18 września 2024 r. w sprawie ustalenia procedury zgłoszeń wewnętrznych w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Białymstoku.

.....
(podpis)