

....., dnia .....

.....

(imię i nazwisko kandydata)

OŚWIADCZENIA W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W KONKURSIE  
NA STANOWISKO .....

.....

- Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych.
- Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Oświadczam, że nie byłam skazana / nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....

czytelny podpis kandydata

- Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora, którym jest Państwowy Instytut Medyczny MSWiA, moich danych osobowych w celu przeprowadzenia konkursu na stanowisko ..... Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

.....

czytelny podpis kandydata

- Oświadczam, że zapoznałam się / zapoznałem się z treścią *Regulaminem przeprowadzania konkursów na stanowiska naukowe w Państwowym Instytucie Medycznym MSWiA.*

.....

czytelny podpis kandydata