

.....  
miejsowość, data

.....  
Imię i nazwisko

### **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y  
oświadczam, że:

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni z praw publicznych.
2. Mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na wymienionym stanowisku  
.....
3. Nie byłem karany sędownie za przestępstwo z chęci zysku lub z innych niskich pobudek.
4. Wyrażam zgodę na poddanie się procedurze kwalifikacyjnej zgodnie z art. 4 pkt 11 Rozrządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (Dz. Urz.

.....  
(własnoręczny podpis)