

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o wszczęciu postępowania kwalifikacyjnego na stanowisko Prezesa Zarządu Śląsko-Dąbrowskiej Spółki Mieszkaniowej Sp. z o.o.

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO ZAJMOWANIA FUNKCJI PREZESA
ZARZĄDU ŚLĄSKO-DĄBROWSKIEJ SPÓŁKI MIESZKANIOWEJ SP. Z O.O.**

Ja, niżej podpisany/na

Zamieszkały/ła

Legitymujący/ca się dowodem osobistym (seria i nr dowodu)

wydanym przez

oświadczam

iż mój stan zdrowia pozwala na pełnienie funkcji Prezesa Zarządu Śląsko-Dąbrowskiej Spółki Mieszkaniowej Sp. z o.o.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/na

Zamieszkały/ła

Legitymujący/ca się dowodem osobistym (seria i nr dowodu)

wydanym przez

świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej i cywilnej oświadczam, że:

- korzystam z pełni praw publicznych,
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- nie podlegam określonym w przepisach prawa ograniczeniom lub zakazom zajmowania stanowiska członka zarządu w spółkach handlowych w szczególności nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwa określone w przepisach rozdziałów XXXIII-XXXVII Kodeksu karnego oraz w art. 587, art. 590 i w art. 591 ustawy Kodeks spółek handlowych,
- nie toczą się przeciwko mnie żadne postępowania karne, karno-skarbowe lub dyscyplinarne,
- nie pełnię funkcji społecznego współpracownika ani nie jestem zatrudniony w biurze poselskim, senatorskim, poselsko-senatorskim lub biurze posła do Parlamentu Europejskiego na podstawie umowy o pracę lub nie świadczę pracy na podstawie umowy zlecenia lub innej umowy o podobnym charakterze,
- nie wchodzę w skład organu partii politycznej reprezentującego partię polityczną na zewnątrz oraz uprawnionego do zaciągania zobowiązań,
- nie jestem zatrudniony/zatrudniona przez partię polityczną na podstawie umowy o pracę ani nie świadczę pracy na podstawie umowy zlecenia lub innej umowy o podobnym charakterze,
- nie pełnię funkcji z wyboru w zakładowej organizacji związkowej lub zakładowej organizacji związkowej Spółki z grupy kapitałowej,
- moja aktywność społeczna lub zarobkowa nie rodzi konfliktu interesów wobec działalności Spółki, w szczególności nie uczestniczę w spółce konkurencyjnej jako wspólnik spółki cywilnej, spółki osobowej lub jako członek organu spółki kapitałowej ani nie uczestniczę w innej konkurencyjnej osobie prawnej jako członek organu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)