

OŚWIADCZENIE

.....
miejsce, data

Ja niżej podpisany/a

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań:

I) Oświadczam, że * obywatelem polskim zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....
podpis

II) Oświadczam, że ** pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....
podpis

III) Oświadczam, że *** skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....
podpis

IV) Oświadczam, że **** nieposzlakowaną opinię zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....
podpis

* należy wpisać: **jestem/nie jestem**

** należy wpisać: **posiadam/nie posiadam**

*** należy wpisać: **byłam/byłem** lub **nie byłam/nie byłem**

**** należy wpisać: **wyrażam/nie wyrażam**

Administratorem danych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Sulęcinie, ul. Lipowa 12A, 69-200 Sulęcín, tel. 95-7552961. Kontakt do naszego inspektora danych osobowych – iod@sosw-sulecin.edu.pl Dane podane przez Panią/Pana na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Sulęcinie, ul. Lipowa 12A, 69-200 Sulęcín oraz na https://bip.wrota.lubuskie.pl/soswsulecin/53/Inspektor_Ochrony_Danych/