

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) posiadam obywatelstwo polskie;
- 2) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- 3) korzystam z pełni praw publicznych;
- 4) nie byłam(-em) skazana(-y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 5) zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Samorządowe Kolegium Odwoławcze w Pile** moich danych osobowych podanych dobrowolnie, a wykraczających poza zakres określony w przepisach prawa: Kodeks Pracy art. 22 1 § 1 oraz ustawa z dnia 21.11 2008 r. o pracownikach samorządowych, do której odsyła ustawa z dnia 12.10.1994 r. o samorządowych kolegiach odwoławczych, dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji na stanowisko urzędnicze.

.....
(własnoręczny podpis)