

## OŚWIADCZENIE

- Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych oraz nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
  
- Zapoznałem się, z informacją o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO).
  
- Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Słupsku, w celu wzięcia udziału w naborze. Jestem świadoma/y prawa dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne dla potrzeb rekrutacji. Konieczne dodatkowe dane niewymagane przepisami są zgodne z art. 221 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy ( tj. Dz. U. z 2018 r. poz 917, poz. 1000) oraz z Ustawą z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych ( Dz. U. z 2016 r. poz. 902, z 2017 r. poz. 60, poz. 1930).
  
- Cieszę się nieposzlakowaną opinią.
  
- Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

*\* należy w kwadraciku umieścić znak „x”*

.....  
(data i podpis)