Załącznik Nr 2

**OŚWIADCZENIE OSOBY**

**UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZATRUDNIENIE NA STANOWISKU PRACOWNIKA SOCJALNEGO W MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W PARCZEWIE**

 ……………………………………………………………

 (miejscowość, data)

………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

Ja niżej podpisana/podpisany, oświadczam, że:

1. posiadam obywatelstwo polskie,
2. mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
3. nie byłam/byłem skazana/skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
4. cieszę się nieposzlakowaną opinią,
5. mój stan zdrowia pozwala na podjęcie zatrudnienia na danym stanowisku,
6. posiadam ważne prawo jazdy kat. B i dysponuję samochodem prywatnym do wyjazdów w teren,
7. zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach prowadzonego postępowania rekrutacyjnego i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w załączonych dokumentach w związku z prowadzonym procesem rekrutacyjnym.

………………………………………………………………………

 (własnoręczny podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)