

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

Oświadczenie

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sokółce, oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- korzystam w pełni z praw publicznych,
- nie byłem/em skazana/ny prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- posiadam/ nie posiadam obywatelstwo polskie,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celu rekrutacji, w tym przetwarzania: adres email i numer telefonu w celu kontaktu w sprawie zaproszenia na rozmowę kwalifikacyjną oraz poinformowania o wyniku rekrutacji.

.....

(czytelny podpis)

.....

(miejsce i data złożenia oświadczenia)