Załącznik Nr 5

Do ogłoszenia OR. 2110.4.2018

**Oświadczenie dla kandydata ubiegającego się o stanowisko urzędnicze**

..................................................... Miejscowość, data ……………………….

Imię (imiona) nazwisko

.....................................................

Data urodzenia

.................................................................................

Miejsce zamieszkania (adres korespondencyjny)

.................................................................................

Tel kontaktowy, e- mail

 **ZGODA**

na przetwarzanie danych osobowych kandydatów w procesie rekrutacji

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych Wójtowi Gminy Czarnożyły z siedzibą w Czarnożyłach nr 48, 98-310 Czarnożyły w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji postępowania: „**Nabór na stanowisko ds. samorządu, promocji i obsługi archiwum”**

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że :

1. administratorem moich danych osobowych jest Wójt Gminy Czarnożyły z siedzibą w Czarnożyły 48, 98-310 Czarnożyły, a podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne;
2. sposoby kontaktu z inspektorem ochrony danych, to: adres korespondencyjny Czarnożyły 48, 98-310 Czarnożyły , adres e-mail: iodo@bip.czarnozyly.pl, tel. 438416805;
3. moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia procesu rekrutacji na podstawie art. 221 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1260 z późn. zm.);
4. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
5. przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli moim zdaniem, przetwarzanie danych osobowych – narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO;
6. moje dane osobowe będą przekazywane do członków komisji konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia konkursu;
7. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;
8. podanie danych jest dobrowolne;
9. wyrażenie niniejszej zgody nie zwalnia administratora z obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa co do zabezpieczania przetwarzanych danych oraz ich legalnego przetwarzania;
10. administrator nie może na podstawie niniejszej zgody przetwarzać powyższych danych w sposób naruszający moje dobre imię lub dobra osobiste, a także w zakresie i celu innym niż wskazane powyżej.

…………………………….

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Załącznik Nr 3

Do ogłoszenia OR. 2110.4.2018

..................................................... ...........................................

Imię (imiona) nazwisko Miejscowość, data

.................................................................................

Miejsce zamieszkania (adres korespondencyjny)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że \*byłam(em)/ nie byłam(łem) skazana/skazany 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 t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1260 z późn. zm.).

.............................................................

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 4

Do ogłoszenia OR. 2110.4.2018

..................................................... ...........................................

Imię (imiona) nazwisko Miejscowość, data

.................................................................................

Miejsce zamieszkania (adres korespondencyjny)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana(y) oświadczam, że posiadam pełnię zdolności do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.............................................................

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Załącznik Nr 2

Do ogłoszenia OR. 2110.4.2018

..................................................... ...........................................

Imię (imiona) nazwisko Miejscowość, data

.................................................................................

Miejsce zamieszkania (adres korespondencyjny)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana(y) oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku dotyczącym ogłoszonego naboru.

.............................................................

(czytelny podpis składającego oświadczenie)\*