

………………………………….

 imię i nazwisko

…………….……………………

 adres

………………………………….

**Urząd Gminy Miłki**

**Mazurska 2**

**11-513 Miłki**

**OŚWIADCZENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja niżej podpisany/a  |  ..............................................................................................  |
|   |  (imię i nazwisko)  |
| Zamieszkały/a  |  ..............................................................................................  |
|   |  (adres zamieszkania)  |

legitymujący/a się dowodem osobistym ..................................................................................

wydanym przez .......................................................................................................................

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**o ś w i a d c z a m, że :**

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych
2. korzystam z pełni praw publicznych
3. nie był/a skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
4. posiadam obywatelstwo……………………………………..\*

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

 (miejscowość, data) (własnoręczny podpis)

* polskie lub inne (wpisać jakie)

………………………………….

 imię i nazwisko

…………….……………………

 adres

………………………………….

**Urząd Gminy Miłki**

**Mazurska 2**

**11-513 Miłki**

**Oświadczenie o stanie zdrowia**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………..

 *(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a ……………………………………………………………..

legitymujący/a się dowodem osobistym………………………………………………...

 *(seria i nr dowodu)*

wydanym przez ……………………………………………………………….

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat trzech za składanie fałszywych zeznań

**oświadczam**

iż znajduję się w stanie zdrowia pozwalającym mi na podjęcie pracy na stanowisku

……………………………………………………………………………………………

……………………………… ……………………………

 *(miejscowość, data) (podpis kandydata)*

…………………………………….......... ……………..……………...........

imię i nazwisko miejscowość, data

……………………………………...........

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

adres zamieszkania

**Urząd Gminy Miłki**

**Mazurska 2**

**11-513 Miłki**

**Oświadczenie o niekaralności z zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi**

Niniejszym oświadczam, że nie byłam karana zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o którym mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy z 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 1440).

……………………………………..

 podpis kandydata

**Klauzula informacyjna, oświadczenie kandydata/kandydatki**

Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wójta Gminy Miłki ul.Mazurska 2, 11-513 Miłki**

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na stanowisko pracy ds. inwestycji i rozwoju gminy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, na podstawie Pani/Pana dobrowolnej zgody;

4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych jest **nie dotyczy**

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trzech miesięcy od zakończenia procesu rekrutacji.

7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej na adres: ul. Mazurska 23, 11-513 Miłki

8) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji na stanowisko;

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Wójt Gminy Miłki, moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji na stanowisko ds. inwestycji i rozwoju gminy w Urzędzie Gminy Miłki. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

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

 (data i podpis)