

WZÓR

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a, zamieszkały/a w
przystępując do naboru na wolne stanowisko urzędnicze

.....
w związku z art. 6 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1282), świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że:

- nie byłem/am jak również nie jestem skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- posiadam pełną zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni praw publicznych,
- nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia mnie na danym stanowisku,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w dokumentach aplikacyjnych, przez Starostwo Powiatowe w Sztumie w celu przeprowadzenia konkursu na wolnym stanowisku urzędniczym,
- w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się nie wykonywać zajęć pozostających w sprzeczności lub związanych z zajęciami, które wykonuję w ramach obowiązków służbowych, wywołujących uzasadnione podejrzenie o stronniczość lub interesowność oraz zajęć sprzecznych z obowiązkami wynikającymi z ustawy,
- inne oświadczenia wymagane w ogłoszeniu od kandydata

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)