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

 miejscowość, data

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

 Imię i nazwisko

# Oświadczenia

1.Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

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

 podpis

2.Oświadczam, że nie byłam/byłem\* skazana/skazany\* wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

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

 podpis

3.Oświadczam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia zatrudnienia
w Dziennym Domu Pomocy w Pluskowęsach na stanowisku **animator.**

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

 podpis

4.Oświadczam, że posiadam nieposzlakowaną opinię.

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

 podpis

5.Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych na potrzeby prowadzonego procesu rekrutacji/naboru.

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

 podpis

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) jeżeli dotyczy