………………………………….

 (imię i nazwisko)

………………………………….

(adres zamieszkania)

………………………………….

**O ś w i a d c z e n i e**

Oświadczam, że :

* posiadam\* / nie posiadam\* pełną\* / pełnej\* zdolność\* /zdolności\* do czynności prawnych oraz korzystam\* / nie korzystam\* z pełni praw publicznych,
* byłam(em)\* / nie byłam(em)\* skazana(y)\* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
* wyrażam\* / nie wyrażam\* zgodę\* / zgody\* na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury naboru na stanowisko:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

w Zespole Szkół Medycznych im. Janusza Korczaka w Prudniku.\*

………………………………………….. …………………………………………..

 (miejscowość i data) (własnoręczny podpis składającego oświadczenia)

\* niepotrzebne skreślić