

.....
(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