……………………………………………………….

imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się – w trybie określonym w art. 11 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1282) o zatrudnienie w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Żyrardowie na stanowisko Dyrektor oświadczam, że:

* posiadam obywatelstwo polskie,
* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
* korzystam z pełni praw publicznych;
* nie byłem(-am) skazany(-a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wykraczających poza wymóg ustawowy, a zawartych w dokumentach składanych w związku z naborem,
* mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie czynności Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żyrardowie.

……………………………………………………….

podpis osoby składającej oświadczenie

……………………………………………………….

miejsce i data złożenia oświadczenia