

.....
(miejsowość i data)

.....
(Imię i Nazwisko)

Dotyczy naboru na stanowisko:

.....

O Ś W I A D C Z E N I A

- Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych

.....
(podpis)

- Oświadczam, że posiadam obywatelstwo -

.....
(podpis)

- Oświadczam, że jestem/nie jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych

.....
(podpis)

- Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia na stanowisko na które aplikuję

.....
(podpis)

- Oświadczam, że przyjąłem do wiadomości fakt, iż informacje zawarte w ofercie stanowią informację publiczną

.....
(podpis)