**Załącznik nr 1**

Gminny Żłobek w Dukli

.................................................................................. ………...................................................

/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie / / miejscowość i data /

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

/ miejsce zamieszkania /

**Oświadczenie**

Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

…...............................................................

/ podpis osoby składającej oświadczenie /

**Załącznik nr 2**

Gminny Żłobek w Dukli

.................................................................................. ………...................................................

/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie / / miejscowość i data /

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

/ miejsce zamieszkania /

**Oświadczenie**

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

…...............................................................

/ podpis osoby składającej oświadczenie /

**Załącznik nr 3**

Gminny Żłobek w Dukli

.................................................................................. ………...................................................

/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie / / miejscowość i data /

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

/ miejsce zamieszkania /

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonanie pracy na stanowisku ……………………………………………................................…………………………………………

…...............................................................

/ podpis osoby składającej oświadczenie /

**Załącznik nr 4**

Gminny Żłobek w Dukli

.................................................................................. ………...................................................

/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie / / miejscowość i data /

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

/ miejsce zamieszkania /

**Oświadczenie**

Oświadczam, że nie jestem i nie byłem/ byłam\* pozbawiony/ a\* władzy rodzicielskiej, a także, że władza rodzicielska nie została mi ograniczona ani zawieszona.

…...............................................................

/ podpis osoby składającej oświadczenie /

­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* Niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 5**

Gminny Żłobek w Dukli

.................................................................................. ………...................................................

/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie / / miejscowość i data /

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

/ miejsce zamieszkania /

**Oświadczenie**

Oświadczam, że wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez Sąd. \*

Oświadczam, że nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez Sąd. \*

…...............................................................

/ podpis osoby składającej oświadczenie /

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* Niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 6**

Gminny Żłobek w Dukli

.................................................................................. ………...................................................

/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie / / miejscowość i data /

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

/ miejsce zamieszkania /

**Oświadczenie**

Oświadczam, że przeciwko mnie nie toczy się postępowanie o umyślne przestępstwo ścigane z oskarżania publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

…...............................................................

/ podpis osoby składającej oświadczenie /

**Załącznik nr 7**

Gminny Żłobek w Dukli

.................................................................................. ………...................................................

/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie / / miejscowość i data /

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

/ miejsce zamieszkania /

**Oświadczenie**

Oświadczam, że nie figuruje w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym

…...............................................................

/ podpis osoby składającej oświadczenie /

**Załącznik nr 8**

Gminny Żłobek w Dukli

.................................................................................. ………...................................................

/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie / / miejscowość i data /

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

/ miejsce zamieszkania /

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. „a” ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. ( Dz. Urz. UEL 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z naborem do pracy w Gminnym Żłobku w Dukli.

…...............................................................

/ podpis osoby składającej oświadczenie /

**Załącznik nr 9**

Gminny Żłobek w Dukli

.................................................................................. ………...................................................

/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie / / miejscowość i data /

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

/ miejsce zamieszkania /

**Oświadczenie**

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości fakt obowiązku publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej danych osobowych, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (tj. Dz. U. Z 2014 r. poz 1202).

…...............................................................

/ podpis osoby składającej oświadczenie /