……………………………………

*nazwisko i imię*

*…………………………………………*

*adres zamieszkania*

**Oświadczenie**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacji**

Wyrażam zgodę**[[1]](#footnote-1)** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w liście motywacyjnym oraz załączonych do niego dokumentach - wymagane jeśli przekazane dane obejmują szczególne kategorie danych, o których mowa w **art. 9 ust. 1** Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1,   
z późn. zm.).

………………………………… ……………………………………

*/miejscowość, data/ /czytelny podpis/*

……………………………………

*nazwisko i imię*

*…………………………………………*

*adres zamieszkania*

**Oświadczenie**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacji**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach w zakresie numeru telefonu lub adresu e-mail, w celu kontaktu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji – zgodnie **z art. 6 ust. 1 lit. a** Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

………………………………… ……………………………………

*/miejscowość, data/ /czytelny podpis/*

……………………………………

*nazwisko i imię*

*…………………………………………*

*adres zamieszkania*

**Oświadczenie**

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w ………………………………………………..

*(wymienić nazwę jednostki organizacyjnej Gminy Halinów)*

na stanowisku:

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

oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

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

/podpis osoby składającej oświadczenie/

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

/miejsce i data złożenia oświadczenia/

…………………………………….

*nazwisko i imię*

*…………………………………………*

*adres zamieszkania*

**Oświadczenie**

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w .………………………………………………..

(wymienić nazwę jednostki organizacyjnej Gminy Halinów)

na stanowisku:

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

oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych.

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

/podpis osoby składającej oświadczenie/

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

/miejsce i data złożenia oświadczenia/

**……………………………………**

*nazwisko i imię*

*…………………………………………*

*adres zamieszkania*

**Oświadczenie**

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w.………………………………………………..

(wymienić nazwę jednostki organizacyjnej Gminy Halinów)

na stanowisku:

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

oświadczam, że nie byłem(-łam) skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

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

/podpis osoby składającej oświadczenie/

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

/miejsce i data złożenia oświadczenia/

…………………………………….

*nazwisko i imię*

*…………………………………………*

*adres zamieszkania*

**Oświadczenie**

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w .………………………………………………..

(wymienić nazwę jednostki organizacyjnej Gminy Halinów)

na stanowisku:

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

oświadczam, że posiadam nieposzlakowaną opinię.

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

/podpis osoby składającej oświadczenie/

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

/miejsce i data złożenia oświadczenia/

1. Art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)   
   (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-1)