

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie o niekaralności

Oświadczam, że nie jestem skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
(podpis)

Oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych

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

.....
(podpis)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby naboru

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez OPS z siedzibą w Łazach ul. Poczтова 14 w celu związanym z zapytaniem ofertowym z dnia 11.04.2024r. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(podpis)