**Oświadczenie kandydata do zatrudnienia w Urzędzie Gminy Grabowo**

Ja, niżej podpisana/y ..........................................................................................................................

*(imię i nazwisko)*  
Dane kontaktowe .....................................................................................................................................

*(miejsce zamieszkania)*  
przystępując do naboru na wolne stanowisko urzędnicze w Urzędzie Gminy Grabowo oświadczam, że:   
  
1. posiadam obywatelstwo polskie,

2. mam pełną zdolność do czynności prawnych,

3. korzystam z pełni praw publicznych,

4. nie toczy się wobec mnie postępowanie karne,

5. cieszę się nieposzlakowaną opinią,

6. nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z   
oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,

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

(miejscowość, data)

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

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych   
innych niż te, które są konieczne w rekrutacji do przetwarzania**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wszystkich moich danych osobowych podanych przeze mnie w   
załączonych dokumentach aplikacyjnych, w tym w załączonym CV, przez Urząd Gminy Grabowo   
z siedzibą 18-507 Grabowo, ul. gen. Władysława Sikorskiego 1, reprezentowany przez Wójta gminy Grabowo w celu udziału w niniejszym naborze zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) - zwanym RODO. Wyrażam też zgodę na informowanie mnie w sprawach prowadzonego procesu rekrutacji na podany przeze mnie numer telefonu lub adres e-mail.   
  
...................................................

(miejscowość, data)

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

(czytelny podpis składającego oświadczenie)