**Oświadczenie**

Ja niżej podpisana/y

…………………………………….

 (Imię i nazwisko)

Przystępując do naboru na wolne stanowisko w związku z art. 6 ustawy z dnia 21 listopada 2008 roku
o pracownikach samorządowych i w związku z postanowieniami Zarządzenia Nr 37/2025 Burmistrza Inowłodza
z dnia 12.05.2025 r. w sprawie naboru na wolne stanowisko urzędnicze – Kierownik Referatu Usług Komunalnych

**O ś w i a d c z a m**

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, że:

* posiadam obywatelstwo polskie,
* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
* korzystam z pełni praw publicznych,
* nie byłam/em jak również nie jestem prawomocnie skazana/y za umyślne przestępstwo ścigane
z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
* posiadam stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na w/w stanowisku,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Inowłodzu moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z naborem, dla celów przeprowadzenia otwartego
i konkurencyjnego naboru na wolne stanowisko i jego dokumentacji. Zostałam/em poinformowana/y, że niniejsza zgoda może zostać wycofana w każdym czasie poprzez przesłanie oświadczenia
o wycofaniu zgody na adres mailowy: kadry@inowlodz.pl, wycofanie zgody nie wpływa na zgodność
z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem,
* oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w dokumentach składanych w związku z konkursem na kandydata na stanowisko Kierownika Referatu Usług Komunalnych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, wyrażam również zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przyszłych 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)”.

…………………………………………… ……………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis)