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

       ( imię i nazwisko )

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

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

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

                      ( adres)

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH**

**ORAZ POSIADANIU PEŁNEJ ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH**

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

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

     (miejscowość , data)               (podpis)

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

       ( imię i nazwisko )

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

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

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

                      ( adres)

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI**

Oświadczam, że nie byłem/byłam skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

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

 (miejscowość , data) (podpis)

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

 *(imię i nazwisko) (miejscowość i data)*

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

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

 *(adres zamieszkania )*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji na stanowisko Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Władysława Broniewskiego w Palikówce, ogłoszonej w dniu 28 lutego 2019r., prowadzonej przez Urząd Gminy Krasne.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

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

 *( czytelny podpis)*