

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość., data

## Oświadczenie – przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Lesznie, moich danych osobowych zawartych w przekazywanych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych, innych niż wymienione w art. 22<sup>1</sup> § 1 Kodeksu Pracy, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacyjnego na **stanowisko Podinspektor w Dziale Świadczeń Rodzinnych**.

.....  
(czytelny podpis)

## Oświadczenie o niekaralności

Ja niżej podpisany/a, świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z Kodeksu karnego /podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy/ oświadczam, że:

- nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych

.....  
(czytelny podpis)