



OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie
fałszywych zeznań,

oświadczam, że

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania w pełni z praw publicznych.
2. Mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na stanowisku podleśniczego.
3. Nie byłem/em karana/y sądowo za przestępstwo z chęci zysku lub innych niskich pobudek.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Nadleśnictwo Olsztynek moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru na wolne stanowisko pracy w Nadleśnictwie Olsztynek, zgodnie z Art. 6, ust. 1, lit. a) Rozporządzeniem 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 osobowych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

....., dnia
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)