

.....,.....  
miejsowość, data

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y .....  
zamieszkała/y ... .....  
legitymująca/y się dowodem osobistym seria .....nr .....  
wydanym przez .....

### **oświadczam, że:**

1. POSIADAM / NIE POSIADAM \* obywatelstwo/a polskie/go

.....  
*czytelny podpis*

2. POSIADAM / NIE POSIADAM \* pełną/nej zdolność/ci do czynności prawnych oraz KORZYSTAM/  
NIE KORZYSTAM\* z pełni praw publicznych

.....  
*czytelny podpis*

3. JESTEM/ NIE JESTEM\* skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo przeciwko mieniu, obrotowi gospodarczemu, działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe, a także za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego.

.....  
*czytelny podpis*

4. Mój stan zdrowia POZWALA/ NIE POZWALA\* na wykonywanie pracy na stanowisku głównego księgowego.

.....  
*czytelny podpis*

5. Zapoznaniu się klauzulą informacyjną – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) (RODO).

.....  
*czytelny podpis*

\**niewłaściwe skreślić*