

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ
ZDROWOTNYCH DO WYKONYWANIA PRACY
DO CELÓW REKRUTACJI**

Ja niżej podpisany(a)
zamieszkały(a)
legitymujący(a) się dowodem osobistym
wydanym przez

Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku urzędniczym Starszy Laborant w Pracowni Mas Bitumicznych w Zachodniopomorskim Laboratorium Drogowym w Koszalinie.

.....
(miejscowość – data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA OSOBY Ubiegającej się o zatrudnienie

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona rodziców
3. Data urodzenia
4. Obywatelstwo
5. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)
.....
6. Wykształcenie
(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
.....
.....
(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)
7. Wykształcenie uzupełniające
.....
.....
.....
(kursy, studia podyplomowe, data ukończenia nauki lub data rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania)
8. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia
.....
.....
.....
.....
(wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy)
9. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania
.....
.....
.....
(np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)
10. Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję^{*)} w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.
11. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1-4 są zgodne z dowodem osobistym seria
nr wydany przez
lub innym dowodem tożsamości

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

^{*)} Właściwie podkreślić.

.....
(miejscowość – data)

.....
(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
DO CELÓW REKRUTACJI**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U z 2016 r. poz. 992) oraz ustawą z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (tekst jednolity Dz. U z 2016 r. poz. 902).

.....
(podpis składającego oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA O SPEŁNIENIU WYMAGAŃ
WYNIKAJĄCYCH Z ART.6 USTAWY O PRACOWNIKACH
SAMORZĄDOWYCH**

Ja niżej podpisany(a)
zamieszkały(a)
legitymujący(a) się dowodem osobistym
wydanym przez

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

oświadczam że:

- posiadam obywatelstwo polskie,
- mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
- posiadam kwalifikacje zawodowe wymagane do wykonywania pracy na stanowisku Starszy Laborant,
- nie byłem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- mam nieposzlakowaną opinię.

.....
(miejscowość – data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)