……………………………………. …….…………………., dnia …………….

Imię i Nazwisko

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w ofercie pracy w celu przeprowadzenia rekrutacji na stanowisko dyrektora Dobrońskiego Centrum Kultury, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych ( t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

2. Oświadczam, że mam pełną zdolność prawną do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

3. Oświadczam, że nie byłam/łem skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

4. Oświadczenie, że nie byłam/łem karana/y zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o którym mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 roku o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1440 ze zm.).

5. „Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy w Dobroniu, reprezentowany przez Wójta Gminy w Dobroniu, adres siedziby: ul. 11 Listopada 9, 95-082 Dobroń, jako administratora, w celach rekrutacji na stanowisko Dyrektora Dobrońskiego Centrum Kultury w Dobroniu. Zostałam/em poinformowana/y o możliwości dostępu do swoich danych do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawie wycofania zgody w każdym czasie poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres mailowy: [sekretariat@dobron.ug.gov.pl](mailto:sekretariat@dobron.ug.gov.pl), mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem”.

6. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przeze mnie pracy na stanowisku kierowniczym.

…………………………………..

podpis kandydata