

Załącznik składany w konkursie na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa w Zakładzie Podstawowej Opieki Zdrowotnej .

## Oświadczenia kandydata

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że:

- 1) nie wydano wobec mnie prawomocnie orzeczonego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu i zakazu zajmowania stanowisk kierowniczych;
- 2) korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz nie został wydany względem mnie zakaz pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi;
- 3) że nie byłem/-am skazany/-a za przestępstwo popełnione umyślnie;
- 4) zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną zawartą w ogłoszeniu o konkursie i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z konkursem, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji , zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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)(Dz. Urz. UE L nr 119 z 04.05.2016 r., s.1 z późn. zm.).

....., dn.....

.....  
(czytelny podpis kandydata)