**Załącznik nr 2**

**do Ogłoszenia o naborze** **na stanowisko Asystenta rodziny**

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………………………….

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

przystępując do naboru na stanowisko Asystenta rodziny oświadczam, że:

1. posiadam obywatelstwo polskie lub obywatelstwo innego niż Polska państwa Unii Europejskiej lub innego państwa, którego obywatelom, na podstawie umów międzynarodowych i przepisów prawa wspólnotowego, przysługuje prawo do podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej;
2. nie byłam/nie byłem\* skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
3. posiadam nieposzlakowana opinię;
4. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
5. wypełniam/nie wypełniam\* obowiązek alimentacyjny – w przydatku gdy taki obowiązek wynika,
6. nie figuruje/ figuruję\* w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym,
7. mój stan zdrowia pozwala/nie pozwala\* na wykonywanie pracy na wskazanym stanowisku;
8. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z postępowaniem konkursowym, dla potrzeb jego realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych;
9. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Jabłonnie moich danych osobowych wykraczających poza wymóg ustawowy, a składanych w związku z naborem, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji, zgodnie z 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej RODO;
10. posiadam/nie posiadam prawo jazdy kat. B.

……………………………………………………

(data i czytelny podpis)