

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a
zamieszkały/a
legitymujący/a się dowodem osobistym seria Nr
wydanym przez
świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego przewidującego
karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań:

1. oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych,
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury naboru przez Środowiskowy Dom Samopomocy we Włocławku reprezentowany przez Dyrektora jednostki, stosownie do art. 6 ust.1. lit.a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.(Dz.Urz.UE.L.119.1) 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) .

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny, własnoręczny podpis)