

....., dnia
miejscowość data

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany,
imię i nazwisko składającego oświadczenie

zamieszkały/a w
adres

legitymujący/a się dowodem osobistym.....
numer dowodu osobistego

wydany przez w dniu
organ wydający

niniejszym oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zatrudnienia w **KP PSP w Żarach**, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.),

2. korzystam z pełni praw publicznych,

3. byłem(łam) / nie byłem* karany(a) za przestępstwo lub za przestępstwo skarbowe,

.....

Czytelny podpis składającego oświadczenie

***niepotrzebne skreślić**