

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę
pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

Oświadczam, że:

- Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych ;
- Nie byłem /am karany/a/ za przestępstwo popełnione umyślnie i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie w takiej sprawie;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji przez Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Danuty Siedzikówny ps. Inka w Czarnem, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz 1000)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)