

.....
Imię i Nazwisko

Leżajsk,

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
data i podpis

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego(t. j. Dz. U. 2022r poz. 1138.). „ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

Leżajsk,.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie usług opieki wytchnieniowej.

.....
data i podpis

.....
Imię i nazwisko

Leżajsk,

.....
Adres

.....
Telefon

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz 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 (RODO)).

.....
Data i podpis