…………………………………. ……………………………

Imię i nazwisko miejscowość data

……………………………………

Adres zamieszkania

**CENTRUM DZIEDZICTWA GÓR ŚWIĘTOKRZYSKICH W NOWEJ SŁUPI**

**O Ś W I A D C Z E N I A**

 Ja niżej podpisana/podpisany\* świadoma/my odpowiedzialności karnej oświadczam, że:

1. Posiadam/nie posiadam\* obywatelstwo polskie
2. Ukończyłam/łem\* osiemnaście lat
3. Jestem/nie jestem\* zameldowana/ny na terenie Gminy Nowa Słupia
4. Posiadam wykształcenie zawodowe , średnie, wyższe\*.
5. Posiadam/nie posiadam\* umiejętność pełnej obsługi kasy fiskalnej
6. Byłam/byłem\* nie byłam/nie byłem\* skazana/skazany\* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
7. Mam/ nie mam\* nieposzlakowaną opinie.
8. Posiadam/nie posiadam\* pełną zdolność/pełnej zdolności\* do czynności prawnych, korzystam/nie korzystam\* z pełni praw publicznych.
9. Mam/ nie mam\* przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na danym stanowisku
10. Znam/ nie znam\* Regulamin Dymarek
11. Posiadam/nie posiadam\* umiejętność sporządzania dokumentacji kasowej oraz wypełniania formularzy i druków  kasowych.
12. Prowadzę/niepowadze\* działalności gospodarczej

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby CDGŚ w Nowej Słupi (zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L NR 119, str. 1), zwanego dalej „RODO”. Zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych dla realizacji niniejszego procesu rekrutacji,

…………………………………………

Czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić