….....................................................................................

 (miejscowość, data)

….......................................................

Nazwisko i imię

….......................................................

adres zamieszkania

…......................................................

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA ASYSTENTA RODZINY**

Oświadczam, że nie jestem i nie byłem/-am pozbawiony/-a władzy rodzicielskiej oraz moja władza rodzicielska nie jest zawieszona ani ograniczona.

 Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

 ..........................................

 (podpis)

Uwaga!

Oświadczenie powinno zostać własnoręcznie podpisane przez Kandydata, brak własnoręcznego podpisu spowoduje odrzucenie oferty.

….....................................................................................

 (miejscowość, data)

….......................................................

Nazwisko i imię

….......................................................

adres zamieszkania

…......................................................

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA ASYSTENTA RODZINY**

Oświadczam, że wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd / oświadczam, że nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd.\*

 Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

 ..........................................

 (podpis)

\*niewłaściwe skreślić

Uwaga!

Oświadczenie powinno zostać własnoręcznie podpisane przez Kandydata, brak własnoręcznego podpisu spowoduje odrzucenie oferty.

….....................................................................................

 (miejscowość, data)

….......................................................

Nazwisko i imię

….......................................................

adres zamieszkania

…......................................................

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA ASYSTENTA RODZINY**

Oświadczam, że nie byłem/-am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

 Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

 ..........................................

 (podpis)

Uwaga!

Oświadczenie powinno zostać własnoręcznie podpisane przez Kandydata, brak własnoręcznego podpisu spowoduje odrzucenie oferty.

 ….....................................................................................

 (miejscowość, data)

….......................................................

Nazwisko i imię

….......................................................

adres zamieszkania

…......................................................

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA ASYSTENTA RODZINY**

Ja niżej podpisany/a …......................................................................................................

legitymujący/a się dowodem osobistym ……...................................................................

…………………………………………………………………………………………...

zamieszkały/a

…………………………………………………………………………………………...

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie, mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

…....................................................... ….................................................

 (miejscowość, data) (własnoręczny podpis)

Uwaga!

Oświadczenie powinno zostać własnoręcznie podpisane przez Kandydata, brak własnoręcznego podpisu spowoduje odrzucenie oferty.

….....................................................................................

 (miejscowość, data)

….......................................................

Nazwisko i imię

….......................................................

adres zamieszkania

…......................................................

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA POZWALAJACYM NA WYKONYWANIE PRACY NA STANOWISKU OKREŚLONYM W OGŁOSZENIU**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku asystenta rodziny.

 ..........................................

 (podpis)

Uwaga!

Oświadczenie powinno zostać własnoręcznie podpisane przez Kandydata, brak własnoręcznego podpisu spowoduje odrzucenie oferty.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W REKRUTACJI**

……………………………………… ………………………………

 (Imię i nazwisko) (miejscowość i data)

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Starogardzie Gdańskim moich danych osobowych zawartych
w niniejszym CV w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na stanowisko Asystenta rodziny, a także przyszłych procesów rekrutacyjnych prowadzonych przez jednostkę w okresie 3 lat od dnia przesłania niniejszego CV.

 …..…………………………….

 (data i czytelny podpis)

**KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE REKRUTACJI**

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:**

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
z siedzibą w Starogardzie Gdańskim przy ul. B. Prusa 45, tel. 58 56 134 87/90. Obowiązki administratora pełni Kierownik jednostki organizacyjnej.

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych - za pomocą adresu e-mail: iod.gops@wp.pl .

3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procesów rekrutacji
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Starogardzie Gdańskim oraz podjęcia ewentualnych działań zmierzających do zatrudnienia kandydata w jednostce.

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb aktualnej i przyszłych rekrutacji -
na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. oraz Kodeksu Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r.

5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przechowywane maksymalnie przez okres wynoszący 3 lata, licząc od daty ich pierwszego przetwarzania przez jednostkę. Z końcem okresu przechowywania dane osobowe zostaną usunięte.

6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą ujawniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych przez przepisy prawa oraz podmiotom świadczącym usługi dla jednostki np. operatorzy informatyczni.

7. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani – na podstawie tych danych - będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, przeniesienia danych osobowych, a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli sądzi Pani/Pan, że przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

10. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.

………………………………………

 (data i czytelny podpis)