

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2024 r.  
data złożenia oświadczenia

---

imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

## O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w Urzędzie Miasta i Gminy w Mordach na *stanowisko ds. współpracy z organizacjami pozarządowymi*, po zapoznaniu się z art. 6 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. z 2022 r., poz. 530 ze zm.), oświadczam, że:

- 1) posiadam/ nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych;
- 2) korzystam/nie korzystam\* z pełni praw publicznych;
- 3) byłem (-am) / nie byłem (-am) \* skazany (-a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 4) posiadam/ nie posiadam\* stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na stanowisko ds. współpracy z organizacjami pozarządowymi;
- 5) posiadam/ nie posiadam\* nieposzlakowaną opinię,
- 6) przyjmuję / nie przyjmuję\* do wiadomości fakt obowiązku publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej danych osobowych – zgodnie z art. 15 ust. 1 i 2 ustawy o pracownikach samorządowych.

---

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\* niepotrzebne skreślić