DSP/37/wersja 4

dla Kandydatów

……………………………………………………….

imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się – w trybie określonym w art. 11 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U.2022.530) o zatrudnienie w Zarządzie Dróg Miejskich na stanowisku:

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

oświadczam, że:

* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
* korzystam z pełni praw publicznych;
* nie byłem(-łam) skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
* posiadam nieposzlakowana opinię;
* posiadam obywatelstwo**\***...........................................................................................
* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia 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 niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zarząd Dróg Miejskich z siedzibą przy ul. Chmielnej 120, 00-801 Warszawa, moich danych osobowych zawartych w złożonej ofercie pracy w celu realizacji czynności związanych z procesem naboru. Powyższa zgoda może być w każdym czasie cofnięta w formie pisemnego oświadczenia złożonego Administratorowi.

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie do dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. Mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

……………………………………………………….

podpis osoby składającej oświadczenie

……………………………………………………….

miejsce i data złożenia oświadczenia

**\*polskie lub inne (wpisać jakie)**