**Załącznik nr 2**
**do zarządzenia nr 8/2026 z dnia 20 listopada 2026 r. o naborze na stanowisko Kierownika/Kierowniczki Klubu „Aktywny Senior" w Chrzypsku Wielkim, wykonującego/wykonującej jednocześnie zadania terapeuty/terapeutki zajęciowej**

.....
**imię i nazwisko kandydata/kandydatki**

.....
**miejscowość i data**

## OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie na stanowisku Kierownika/Kierowniczki Klubu „Aktywny Senior" w Chrzypsku Wielkim, wykonującego/wykonującej jednocześnie zadania terapeuty/terapeutki zajęciowej, oświadczam, że:

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych;
2. nie zostałem/am prawomocnie skazany/a za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego ani za umyślne przestępstwo skarbowe;
3. cieszę się nieposzlakowaną opinią;
4. spełniam wymagania dotyczące obywatelstwa określone w art. 6 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 11 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych, tj.:*

☐ posiadam obywatelstwo polskie;

☐ jestem obywatelem/obywatelką Unii Europejskiej albo obywatelem/obywatelką innego państwa, któremu na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa Unii Europejskiej przysługuje prawo podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, oraz posiadam znajomość języka polskiego potwierdzoną dokumentem określonym w przepisach o służbie cywilnej;

5. posiadam kwalifikacje wymagane do wykonywania zawodu terapeuty zajęciowego oraz aktualny wpis do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego, uprawniający do wykonywania zawodu terapeuty zajęciowego;
6. zatrudnienie na stanowisku objętym naborem może nastąpić od stycznia 2027 r.;
7. dane i informacje podane przeze mnie w dokumentach aplikacyjnych są zgodne z prawdą i aktualne;
8. zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych kandydatów do pracy w Ośrodku Pomocy Społecznej w Chrzypsku Wielkim.

.....
**czytelny podpis kandydata/kandydatki**

* Należy zaznaczyć właściwe pole.

## DOBROWOLNA ZGODA NA PRZETWARZANIE DODATKOWYCH DANYCH OSOBOWYCH

☐ Wyrażam dobrowolną i wyraźną zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Chrzypsku Wielkim danych osobowych innych niż wymagane przepisami prawa, które z

własnej inicjatywy zamieściłem/am w dokumentach aplikacyjnych, wyłącznie w celu przeprowadzenia niniejszego naboru.
Zostałem/am poinformowany/a, że wyrażenie powyższej zgody jest dobrowolne, a jej niewyrażenie albo późniejsze wycofanie nie może powodować wobec mnie jakichkolwiek negatywnych konsekwencji. Zgoda może zostać wycofana w każdym czasie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.

.....
**miejscowość i data**

.....
**czytelny podpis kandydata/kandydatki**