……………..………………………………..

*(data i miejscowość)*

**Gminne Biuro Spisowe**

**w Łapszach Niżnych**

**ul. Jana Pawła II 20**

**34 – 442 Łapsze Niżne**

1. Imię (imiona) i nazwisko: ……………….………………………………………………………………
2. Data urodzenia: ………….……………………………………………………………………………
3. Adres zamieszkania: ………..…………………………………………………………………………..
4. Numer telefonu: …………………….…………………………………………………………………
5. Adres e-mail: ……………………………………………………………..……………………………

Oświadczam, że\*:

* posiadam obywatelstwo polskie,
* korzystam z pełni praw obywatelskich,
* nie byłam(em) skazana(ny) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
* posiadam co najmniej średnie wykształcenie,
* posługuję się językiem polskim w mowie i w piśmie,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru na stanowisko rachmistrza spisowego,
* jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

………………………………………………………….

*(czytelny podpis kandydata na rachmistrza spisowego)*

\* Należy wpisać X w kratce obok.