………………………………………………………..

 ( miejscowość i data )

……………………………………………………

 ( imię i nazwisko )

**O Ś W I A D CZ E N I E**

**kandydata w procesie rekrutacji na stanowisko pracy :Pracownik Administracyjno- Biurowy w Muzeum Rybołówstwa Morskiego w Świnoujściu**

Ja niżej podpisana / podpisany oświadczam że :

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
2. korzystam z pełni praw publicznych ;
3. nie zostałam /zostałem skazana(y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe ;
4. zapoznałam /zapoznałem się z treścią „ Klauzuli informacyjnej dla kandydatów biorących udział w naborze na stanowisko pracy Pracownik Administracyjno-Biurowy w Muzeum Rybołówstwa Morskiego w Świnoujściu „ .

 ………………………………………….

 Podpis osoby składającej oświadczenie