

Załącznik Numer 2 do ogłoszenia
Nr: 1/2024
z dnia 24 stycznia 2024 r.

.....

(imię i nazwisko)

.....

(miejscowość, data)

Dotyczy naboru na stanowisko:

.....

.....

Oświadczenia niezbędne

1. Oświadczam, iż posiadam obywatelstwo polskie.

.....

Podpis

2. Oświadczam, iż posiadam minimum 3 lata doświadczenia zawodowego w instytucjach realizujących zadania z zakresu pomocy społecznej, które przedstawia się następująco:

.....
(nazwa pracodawcy)

.....
(okres od-do)

.....
(stanowisko)

.....
(nazwa pracodawcy)

.....
(okres od-do)

.....
(stanowisko)

.....
(nazwa pracodawcy)

.....
(okres od-do)

.....
(stanowisko)

.....

podpis

3. Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....

podpis

4. Oświadczam, iż nie byłem/łam skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
podpis

5. Oświadczam, iż posiadam nieposzlakowaną opinię.

.....
podpis

6. Oświadczam, iż zatrudnienie w Ośrodku Pomocy Społecznej w Rybniku na stanowisku:

.....

może nastąpić w terminie*:

.....

.....
podpis

7. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na archiwizację moich danych osobowych, złożonych w procesie rekrutacji, zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt.

.....
podpis

Uwaga!

**** niepotrzebne skreślić (brak skreślenia jest równoznaczny z niewyrażeniem zgody na archiwizację).**

8. Oświadczam o przyjęciu do wiadomości faktu, iż informacje zawarte w ofercie stanowią informację publiczną.

.....
podpis

9. Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na kierowniczym stanowisku urzędniczym: Kierownik Zespołu Asysty Rodzinnej.

.....
podpis

10. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z naborem, dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych.

.....

podpis

Uwaga!

**** niepotrzebne skreślić (brak skreślenia jest równoznaczny z niewyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych).**

Oświadczenia dodatkowe

1. Oświadczam, iż posiadam znajomość przepisów: ustawy o pomocy społecznej wraz z przepisami wykonawczymi, ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „za życiem”, ustawy kodeks postępowania administracyjnego, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o ochronie zdrowia psychicznego, ustawy o zatrudnieniu socjalnym, ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawy o pożytku publicznym i wolontariacie, ustawy o finansach publicznych, ustawy prawo zamówień publicznych, ustawy o ochronie danych osobowych, ustawy o samorządzie gminnym; ustawy o pracownikach samorządowych.

.....

podpis

2. Oświadczam, iż posiadam znajomość pakietu Microsoft Office oraz znajomość środowiska Windows.

.....

podpis

Uwaga!

Oświadczenia należy podpisać własnoręcznie.