



.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

- a) Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni z praw publicznych.
- b) Mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na wymienionym stanowisku podleśniczego lub instruktora technicznego.
- c) Nie byłem karany sądownie za przestępstwo z chęci zysku lub z innych niskich pobudek.
- d) Wyrażam zgodę na poddanie się procedurze kwalifikacyjnej zgodnie z Rozządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....
(podpis)