**O ś w i a d c z e n i e**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………….…………………..…...

*/imię i nazwisko/*

zamieszkały/a ………………………………………………………………………………………….....

*/adres zamieszkania/*

legitymujący/a się dowodem osobistym …………………………………………………………………

*/seria i numer/*

wydanym przez………………………………………………..………………………., przystępując do

procedury naboru na …………………………………………………………………, oświadczam, że:

*/nazwa stanowiska/*

* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
* korzystam z pełni praw publicznych,
* nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne,
* nie byłem/łam jak również nie jestem prawomocnie skazany/a za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
* nie byłem/łam jak również nie jestem prawomocnie skazany/a za przestępstwa, o których mowa w art. 54 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240 i 1241 z późn. zm.),
* nie byłem/łam jak również nie jestem karany/a karą zakazu pełnienia funkcji związanych
z dysponowaniem środkami publicznymi, o której mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 168, z 2012 r. poz. 1529),
* charakter wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej jest/był zgodny
z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o naborze,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Łódzki Obszar Metropolitalny moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z naborem, dla potrzeb niezbędnych dla jego realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.
o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż dane przekazuję dobrowolnie oraz potwierdzam otrzymanie informacji, że:

− administratorem danych jest Zarząd Stowarzyszenia Łódzki Obszar Metropolitalny,

− dane mogą być wykorzystywane do celów związanych z naborem w Stowarzyszeniu Łódzki Obszar Metropolitalny,

− przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania na warunkach określonych

w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.

926 z późn. zm.).

………………………………………………….

*/Data i podpis/*