***Załącznik nr 1*** *do ogłoszenia o naborze kandydatów na stanowisko asystent/opiekun*

**Oświadczenie nr 1**

Ja, niżej podpisany/a\* ……………………………………..…………………..……………….. zamieszkały/a\*…………………………………………….…………..………...……………… legitymujący/a\* się dowodem osobistym seria ……..…… nr …….................………..……… wydanym przez …………………………………………..………………...…………………. świadomy/a\* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

……………………………………. ……………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

*\*niepotrzebne skreślić*

***Załącznik nr 2*** *do ogłoszenia o naborze kandydatów na stanowisko asystent/opiekun*

**Oświadczenie nr 2**

Oświadczam, że nie byłem/am\* karany/a\* za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/a\* o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego - *,,Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*" – (Dz .U. z 2016 r., poz. 1137 – tj. z późn. zm.).

……………………………………. ……………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

*\*niepotrzebne skreślić*

***Załącznik nr 3*** *do ogłoszenia o naborze kandydatów na stanowisko asystent/opiekun*

**Oświadczenie nr 3**

Ja, niżej podpisany/a\* oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku asystent/opiekun osób z niepełnosprawnością intelektualną, w tym z zespołem Downa.

……………………………………. ……………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)

*\*niepotrzebne skreślić*

***Załącznik nr 4*** *do ogłoszenia o naborze kandydatów na stanowisko asystent/opiekun*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Oświadczam, ze wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach, w związku z realizacją projektu partnerskiego pn.: „W poszukiwaniu modelowych rozwiązań”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś. priorytetowa II. Efektywne polityki publiczne na rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym **w celu przeprowadzenia rekrutacji na stanowisko asystent/opiekun** osób z niepełnosprawnością intelektualną, w tym z zespołem Downa w mieszkaniu wspomaganym zlokalizowanym w Filipowie.

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

……………………… ………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)