

**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*

LIDER PROJEKTU

Województwo Podlaskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Białymstoku

ul.Kombatantów 7, 15-110 Białystok, tel. 85744 72 72, fax 85 744 71 37, e-mail: rops@rops-bialystok.pl, www.rops-bialystok.pl

PARTNERZY PROJEKTU



**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*

LIDER PROJEKTU

Województwo Podlaskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Białymstoku

ul.Kombatantów 7, 15-110 Białystok, tel. 85744 72 72, fax 85 744 71 37, e-mail: rops@rops-bialystok.pl, www.rops-bialystok.pl

PARTNERZY PROJEKTU



***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*

LIDER PROJEKTU

Województwo Podlaskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Białymstoku
ul.Kombatantów 7, 15-110 Białystok, tel. 85744 72 72, fax 85 744 71 37, e-mail: rops@rops-bialystok.pl, www.rops-bialystok.pl

PARTNERZY PROJEKTU



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

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że 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 wspomagany 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)

LIDER PROJEKTU

Województwo Podlaskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Białymstoku

ul.Kombatantów 7, 15-110 Białystok, tel. 85744 72 72, fax 85 744 71 37, e-mail: rops@rops-bialystok.pl, www.rops-bialystok.pl

PARTNERZY PROJEKTU

