………………………………

Miejscowość, data

………………………………..

Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni z praw publicznych.
2. Mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na wymienionym stanowisku księgowego/ej.
3. Zapoznałam/em się z Regulaminem procedury wyłaniania i kryteriów oceny kandydatów do pracy w Nadleśnictwie Gostynin”.
4. W przypadku wyboru mojej oferty, nie będę pozostawał/a w innym stosunku pracy, który uniemożliwiałby mi wykonywanie obowiązków służbowych w wymiarze pełnego etatu.
5. Znane mi są przepisy o rachunkowości oraz prawa podatkowego w zakresie podatku VAT, PDOF i PDOP.
6. Wyrażam zgodę na poddanie się procedurze kwalifikacyjnej zgodnie z art. 4 pkt 11 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s.1, sprostowanie: Dz.Urz. UE L 127 z 3.05.2018, s.2).

…………………………………………………….

Podpis składającego oświadczenie