*Załącznik Nr 3*

 *do Ogłoszenia o naborze na stanowisko*

*administratora SILP w Nadleśnictwie Radom*.

…………………………. dnia ……………………… r

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań,

oświadczam, że :

1. Mój stan zdrowia pozwala na wykonanie pracy na stanowisku administratora SILP
w Nadleśnictwie Radom.
2. Posiadam pełnię praw cywilnych i obywatelskich i nie byłem/am karany/a sądownie za przestępstwa z chęci zysku lub innych pobudek.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru na wolne stanowisko, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. W przypadku wyboru mojej kandydatury, zobowiązuję się nie pozostawać w innym stosunku służbowym, który uniemożliwiałby mi wykonywanie obowiązków służbowych w pełnym wymiarze pełnego etatu.

Jednocześnie oświadczam, że o wszelkich zmianach w wyżej wymienionych sprawach, niezwłocznie powiadomię na piśmie Nadleśnictwo Radom, na każdym etapie postępowania rekrutacyjnego.

………………………………………………..

 (podpis składającego oświadczenie)