**OŚWIADCZENIE**

(wyższe stanowiska w służbie cywilnej)

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

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

legitymujący się dowodem osobistym ………………………………………………………………………

wydanym przez ………………………………………………………………………

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. 2024 r. poz. 17) przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**Oświadczam, że**

1. posiadam obywatelstwo polskie,
2. nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo,
3. nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo skarbowe,
4. korzystam z pełni praw publicznych,
5. nie byłem/am karany/a zakazem zajmowania stanowisk kierowniczych w urzędach organów władzy publicznej lub pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi,
6. w okresie od dnia 22 lipca 1994 r. do dnia 31 lipca 1990 r. nie pracowałem/am lub pełniłem/am służby w organach bezpieczeństwa państwa i nie byłem/am współpracownikiem tych organów w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów – nie dotyczy urodzonych 01 sierpnia 1972 r. i później.

………………………………………. ……………………………………………………….
(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie, ul. Szarych Szeregów 7, podanych w złożonych przez mnie dokumentach aplikacyjnych na stanowisko zastępcy powiatowego lekarza weterynarii w Piszu.

………………………………………. ……………………………………………………….

(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)

Wyrażam zgodę na poddanie się procedurze sprawdzającej do dostępu do informacji niejawnych po wyborze mojej kandydatury na stanowisko zastępcy powiatowego lekarza w Piszu.

………………………………………. ……………………………………………………….

(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)

**OŚWIADCZENIE**

**O POSIADANIU AKTUALNEGO PRAWA JAZDY**

Oświadczam, że posiadam ważne prawo jazdy do kierowania pojazdami kategorii ……. oraz czynną umiejętność prowadzenia samochodu osobowego.

Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych z prawdą.

………………………………………. ……………………………………………………….

(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)