……………………………….…… ……………………….……… Imię i nazwisko Miejscowość, data

……………………………………

…………………………………....

Adres

Oświadczenia

Ja niżej podpisany/a

…………………………………………………………………………….………………………….…. (imię i nazwisko)

zamieszkały/a

…………………………………………………………………………………………………………… (adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem

osobistym……………………………………………..…………………………... wydanym przez

……………………………………………………………………………………….…………………... świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż:

* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
* nie byłem/byłam skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślnie przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawianych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procedury rekrutacji w Biurze Wystaw Artystycznych w Krośnie – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

……….……………………………… (Podpis)