**Formularz do pobrania - oferta kandydata na rachmistrza spisowego**

Data i miejsce…………………………………………

 Gminne Biuro Spisowe w Żyrardowie

 Plac Jana Pawła II nr 1

 96-300 Żyrardów

1. imię (imiona) i nazwisko………………………………………………………………………………………………………………
2. data urodzenia…………………………………………………………………………………………………………………………….
3. adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………………………..
4. numer telefonu……………………………………………………………………………………………………………………………
5. adresu e-mail……………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że\*:

* posiadam obywatelstwo polskie;
* korzystam z pełni praw obywatelskich;
* nie byłam(em) skazana(ny) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
* posiadam co najmniej średnie wykształcenie;
* posługuję się językiem polskim w mowie i piśmie;
* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru na stanowisko rachmistrza spisowego;
* Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

……………………………………………………………..

Podpis kandydata na rachmistrza spisowego

\* Należy wpisać X w kratce obok.