

Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawych oraz korzystam z pełni praw publicznych

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis  
(imię i nazwisko)

Oświadczam, iż nie byłam / nie byłem skazana / skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis  
(imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dom Pomocy Społecznej „Zacisze” w Katowicach moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis  
(imię i nazwisko)