**Zał. Nr 1.**

**FORMULARZ APLIKACYJNY**

1. **Imię ( imiona ) Nazwisko**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Data urodzenia**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Dane kontaktowe** ( wg wskazania kandydata )

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

1. **Wykształcenie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa uczelni /szkoły | Rok ukończenia | Kierunek /specjalność | Uzyskany tytuł zawodowy/naukowy, stopień naukowy zawód |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Wykształcenie uzupełniające**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Studia podyplomowe** | | | | |
| **Nazwa szkoły** | | **Rok ukończenia** | **w zakresie** | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
| **Kursy , szkolenia** | | | | |
| **L.P** | **Tematyka** | | | **Rok Ukończenia** |
| 1 |  | | |  |
| 2 |  | | |  |

1. **Dodatkowe uprawnienia i kwalifikacje**

|  |
| --- |
|  |

1. **Oświadczam, że:**

* **posiadam/nie posiadam pełną/ej**\***)** zdolności do czynności prawnej i **korzystam/nie korzystam**\*) z pełni z praw publicznych.
* **byłem(am)/nie byłem(am\*))** skazany(a) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
* **posiadam/nie posiadam**\*) obywatelstwa polskiego
* **byłem(a/nie byłem(am)**\*)karany(a) zakazem pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o których mowa w art. 31 ust.1 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych ( t. j. Dz. U., z 2021 r. poz. 289 ze zm.).
* **posiadam/nie posiadam**\*) przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywaniu pracy na stanowisku głównego księgowego.
* **zapoznałam się/nie zapoznała się**\*) z klauzula informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych na potrzeby rekrutacji oraz **wyrażam/nie wyrażam**\*) zgody na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z rekrutacją.

### Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń przewidzianej w art. 233 § 1 kodeksu karnego (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2345 ze zm.), oraz oświadczam, że podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.

……………………………. ……………………………….

( miejscowość i data ) ( podpis osoby składającej aplikacje)