



**Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuchowie**

ul. Jana Pawła II 4, 33-170 Tuchów  
NIP: 873-13-82-380, REGON: 005693806

Tel. 14 652 54 89, 14 651 01 69  
Adres e-mail: sekretariat@ops.tuchow.pl  
Adres do e-doręczeń: AE:PL-13165-73096-ARTDU-35  
Adres ePUAP: opstuchow

[www.ops.tuchow.pl](http://www.ops.tuchow.pl)

***Oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych  
w celach rekrutacyjnych***

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuchowie ul. Jana Pawła II 4, 33-170 Tuchów, w celu dołączenia do zbioru danych osobowych rekrutacji.**

Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, a podstawą ich przetwarzania jest moja zgoda. Odbiorcami danych mogą być podmioty publiczne realizujące funkcje kontrolne. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli przetwarzanie moich danych może naruszać przepisy prawa. **W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych – Panem Tomaszem Pilch tel. 782 974 835, e-mail: [firma.tomaszpilch@onet.pl](mailto:firma.tomaszpilch@onet.pl)**

.....  
Data i podpis osoby udzielającej zgody



**Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuchowie**

ul. Jana Pawła II 4, 33-170 Tuchów  
NIP: 873-13-82-380, REGON: 005693806

Tel. 14 652 54 89, 14 651 01 69  
Adres e-mail: sekretariat@ops.tuchow.pl  
Adres do e-doręczeń: AE:PL-13165-73096-ARTDU-35  
Adres ePUAP: opstuchow

[www.ops.tuchow.pl](http://www.ops.tuchow.pl)

.....  
(imię nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego,  
oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

Data .....

.....

(podpis)



**Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuchowie**

ul. Jana Pawła II 4, 33-170 Tuchów  
NIP: 873-13-82-380, REGON: 005693806

Tel. 14 652 54 89, 14 651 01 69  
Adres e-mail: sekretariat@ops.tuchow.pl  
Adres do e-doręczeń: AE:PL-13165-73096-ARTDU-35  
Adres ePUAP: opstuchow

[www.ops.tuchow.pl](http://www.ops.tuchow.pl)

.....  
(imię nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni z praw publicznych.

Data .....

.....

(podpis)



**Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuchowie**

ul. Jana Pawła II 4, 33-170 Tuchów  
NIP: 873-13-82-380, REGON: 005693806

Tel. 14 652 54 89, 14 651 01 69  
Adres e-mail: sekretariat@ops.tuchow.pl  
Adres do e-doręczeń: AE:PL-13165-73096-ARTDU-35  
Adres ePUAP: opstuchow

[www.ops.tuchow.pl](http://www.ops.tuchow.pl)

.....  
(imię nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe i nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie przygotowawcze o przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Data .....

.....

(podpis)



**Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuchowie**

ul. Jana Pawła II 4, 33-170 Tuchów  
NIP: 873-13-82-380, REGON: 005693806

Tel. 14 652 54 89, 14 651 01 69  
Adres e-mail: sekretariat@ops.tuchow.pl  
Adres do e-doręczeń: AE:PL-13165-73096-ARTDU-35  
Adres ePUAP: opstuchow

[www.ops.tuchow.pl](http://www.ops.tuchow.pl)

.....  
(imię nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że do chwili obecnej nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mi zawieszona ani ograniczona.

Data .....

.....

(podpis)



## Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuchowie

ul. Jana Pawła II 4, 33-170 Tuchów  
NIP: 873-13-82-380, REGON: 005693806

Tel. 14 652 54 89, 14 651 01 69  
Adres e-mail: sekretariat@ops.tuchow.pl  
Adres do e-doręczeń: AE:PL-13165-73096-ARTDU-35  
Adres ePUAP: opstuchow

[www.ops.tuchow.pl](http://www.ops.tuchow.pl)

.....  
(imię nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

## O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy/a odpowiedzialności karnej oświadczam że:

- a) nie podlegam obowiązkowi alimentacyjnemu\*,
- b) podlegam obowiązkowi alimentacyjnemu i wypełniam/ nie wypełniam\* ten obowiązek.

\* niepotrzebne skreślić

Data .....

.....

(podpis)