**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a …………………………........................................................................

 (imię i nazwisko)

zamieszkały/a ..............................................................................................................

 (adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ……..……..…….................................................

 (seria i nr dowodu osobistego)

wydanym przez ............................................................................................................

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

przewidującego karę pozbawienia wolności do lat trzech za składanie fałszywych zeznań

**oświadczam**

-iż zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji prowadzonej przez Związek Powiatowo-Gminny Zatoki Puckiej

 .................................... ................................

 (miejscowość, data) (podpis)