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

(miejscowość, data)

**Oświadczenia kandydata aplikującego do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie na wolne kierownicze stanowisko urzędnicze**

**Pełnomocnik****a ds. Ochrony Informacji Niejawnych - Kierownika Biura ds. Ochrony Informacji Niejawnych**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………/imię i nazwisko/

przystępując do naboru na wolne kierownicze stanowisko urzędnicze nr ……………………[[1]](#footnote-1)

**oświadczam**, że:

1. **posiadam /nie posiadam**[[2]](#footnote-2) pełną zdolność do czynności prawnych, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych;

………………………….……………………………….…..

 (czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. **korzystam/nie korzystam**[[3]](#footnote-3) z pełni praw publicznych, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych;

………………………….……………………………….…..

 (czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. **byłam(em)/nie byłam(em)**[[4]](#footnote-4) skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe, zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych;

………………………….……………………………….…..

 (czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. cieszę się nieposzlakowaną opinią , zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 3 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych;

………………………….……………………………….…..

 (czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. stan mojego zdrowia pozwala mi na wykonywanie obowiązków na aplikowanym stanowisku.

………………………….……………………………….…..

 (czytelny podpis składającego oświadczenie)

**wyrażam zgodę** na:

1. **przeprowadzenie poszerzonego postępowania sprawdzającego**[[5]](#footnote-5), zgodnie z art. 23 ust. 2 pkt 1 oraz art. 22 ust. 1 pkt. 2 lit. b ustawy o ochronie informacji niejawnych;

………………………….……………………………….…..

 (czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. **udział w przeszkoleniu w zakresie ochrony informacji niejawnych**[[6]](#footnote-6), zgodnie
z art. 19 ust. 1 i w ust. 2 pkt. 1) ustawy o ochronie informacji niejawnych.

………………………….……………………………….…..

 (czytelny podpis składającego oświadczenie)

1. wpisać numer ogłoszenia o naborze [↑](#footnote-ref-1)
2. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Wypełnić w przypadku braku aktualnego poświadczenia bezpieczeństwa [↑](#footnote-ref-5)
6. Wypełnić w przypadku barku aktualnego zaświadczenia o przeszkoleniu w zakresie ochrony informacji niejawnych [↑](#footnote-ref-6)