

FORMULARZ OŚWIADCZEŃ

Imię i nazwisko oraz miejsce zamieszkania osoby składającej oświadczenie:

.....
.....

Ja, niżej podpisany(a), pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kk za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- korzystam z pełni praw publicznych,
- posiadam nieposzlakowaną opinię,
- nie byłem/łam skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w zgłoszeniu mojej kandydatury na członka **Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Rybniku**, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Rybnik, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Art. 233 § 1 kk

Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.