………………….…….,dn.………………..…2021 r.

 **Wójt Gminy Tryńcza**

 **Gminny Komisarz Spisowy**

 **Gminne Biuro Spisowe w Tryńczy**

**Kwestionariusz zgłoszeniowy**

**kandydata na rachmistrza spisowego do NSP 2021**

1. imię (imiona) i nazwisko……………………………………………………………………………………………
2. data urodzenia…………………………………………………………………………………………………….……
3. adres zamieszkania……………………………………………..……………………………………………………………..
4. numer telefonu……………………………………………………………………………………………………………………
5. adresu e-mail…………..……………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że\*:

* posiadam obywatelstwo polskie;
* korzystam z pełni praw obywatelskich;
* nie byłam(em) skazana(ny) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
* posiadam co najmniej średnie wykształcenie;
* posługuję się językiem polskim w mowie i piśmie;
* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru na stanowisko rachmistrza spisowego;
* Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

……………………………………………………………..

Podpis kandydata na rachmistrza spisowego

\* Należy wpisać X w kratce obok.