

Załącznik
do Regulaminu przeprowadzania konkursu
na stanowisko Kierownika Centrum Rehabilitacji
i Edukacji Społecznej w Krynkach, Gmina Brody

OŚWIADCZENIE

Przewodniczącego/Członka¹ Komisji Konkursowej do przeprowadzenia konkursu na
stanowisko Kierownika Centrum Rehabilitacji i Edukacji Społecznej
w Krynkach, Gmina Brody

Ja, niżej podpisana/y , po zapoznaniu się z danymi
personalnymi osób, które zgłosiły swoje kandydatury na stanowisko Kierownika Centrum
Rehabilitacji i Edukacji Społecznej w Krynkach, Gmina Brody oświadczam, że nie jestem
małżonkiem lub krewnym albo powinowatym do drugiego stopnia włącznie żadnego z tych
kandydatów oraz nie pozostaję wobec żadnego z nich w takim stosunku prawnym lub
faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

Brody,
(data i czytelny podpis)

¹ Niepotrzebne skreślić