**Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych**

Ja, niżej podpisany/podpisana …………………………………………………………………

zamieszkały/zamieszkała w …………. przy ulicy …………………………………………….

legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym Seria ……. Nr …………………………..

wydanym przez ………………………………………………………………………………

świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych.

………., dnia ……………… …………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczenie kandydata o niekaralności**

Ja, niżej podpisany/podpisana …………………………………………………………………

zamieszkały/zamieszkała w …………. przy ulicy …………………………………………….

legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym Seria ……. Nr …………………………..

wydanym przez ………………………………………………………………………………

świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że nie byłem/nie byłam karany/karana za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

………., dnia ……………… …………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczenie kandydata o niespełnianiu warunków, o których mowa w pkt 2 ogłoszenia w sprawie postępowania kwalifikacyjnego na Członka Zarządu Targów Lublin S.A.**

Ja, niżej podpisany/podpisana …………………………………………………………………

zamieszkały/zamieszkała w …………. przy ulicy …………………………………………….

legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym Seria ……. Nr …………………………..

wydanym przez ………………………………………………………………………………

świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. nie pełnię funkcji społecznego współpracownika ani nie jestem zatrudniony/zatrudniona w biurze poselskim, senatorskim, poselsko-senatorskim lub biurze posła do parlamentu Europejskiego na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia lub innej umowy o podobnym charakterze,
2. nie wchodzę w skład organu partii politycznej reprezentującego partię polityczną na zewnątrz oraz uprawnionego do zaciągania zobowiązań,
3. nie jestem zatrudniony/zatrudniona przez partię polityczną na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia lub innej umowy o podobnym charakterze,
4. nie pełnię funkcji z wyboru w zakładowej organizacji związkowej lub zakładowej organizacji związkowej spółki z grupy kapitałowej,
5. moja aktywność społeczna lub zarobkowa nie rodzi konfliktu interesów wobec działalności spółki.

………., dnia ……………… …………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczenie kandydata o pełnej zdolności do czynności prawnych**

Ja, niżej podpisany/podpisana …………………………………………………………………

zamieszkały/zamieszkała w …………. przy ulicy …………………………………………….

legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym Seria ……. Nr …………………………..

wydanym przez ………………………………………………………………………………

świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

………., dnia ……………… …………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczenie kandydata o stanie zdrowia**

Ja, niżej podpisany/podpisana …………………………………………………………………

zamieszkały/zamieszkała w …………. przy ulicy …………………………………………….

legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym Seria ……. Nr …………………………..

wydanym przez ………………………………………………………………………………

świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie funkcji Członka Zarządu.

………., dnia ……………… …………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczenie kandydata – zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany/podpisana …………………………………………………………………

zamieszkały/zamieszkała w …………. przy ulicy …………………………………………….

legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym Seria ……. Nr …………………………..

wydanym przez ………………………………………………………………………………

świadomy/świadoma postanowień rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) - „RODO”, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) tego rozporządzenia, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dostarczonych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych przez Targi Lublin S.A. z siedzibą w Lublinie przy ulicy Dworcowej 11, w celu realizacji postępowania kwalifikacyjnego.

………., dnia ……………… …………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis)