

OŚWIADCZENIE
Przewodniczącego / Członka Komisji Konkursowej

Ja , niżej podpisany/a , po zapoznaniu się z danymi personalnymi osób, które zgłosiły swoje kandydatury na stanowisko Kierownika / Kierowniczk Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radzynie Chełmińskim, w postępowaniu konkursowym prowadzonym w związku z ogłoszeniem z dniar. oświadczam , że:

1. nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym do drugiego stopnia włącznie żadnego z kandydatów / kandydatek biorących udział w postępowaniu konkursowym;
2. nie pozostaję z żadnym z kandydatów / kandydatek w stosunku prawnym , faktycznym , zawodowym ani gospodarczym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności w postępowaniu konkursowym;
3. nie zachodzi wobec mnie konflikt interesów w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa , w szczególności w związku z udziałem w pracach Komisji konkursowej;
4. zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania przewodniczącą Komisji konkursowej oraz podmiotu tworzącego o ujawnieniu się w toku postępowania konkursowego jakichkolwiek okoliczności mogących budzić wątpliwości co do mojej bezstronności oraz do wyłączenia się z dalszych prac Komisji konkursowej;
5. jestem świadomy / świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia , wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

.....
data i podpis