



12. Oświadczam, że nie byłam/em karana/y za przestępstwo popełnione umyślnie i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne oraz, że korzystam z pełni praw publicznych. Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

13. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1781), w zakresie niezbędnym do uczestniczenia niniejszym konkursie ofert.

14. Oświadczam, iż szczegółowo zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia dotyczącego konkursu na wykonywanie usług stomatologicznych dla osób odbywających karę pozbawienia wolności w Areszcie Śledczym w Olsztynie oraz deklaruję gotowość świadczenia usług na zasadach określonych we wzorze umowy.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(czytelny podpis oferenta)

**Załączniki do oferty (kserokopie posiadanych dokumentów)\***

1. wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
2. wypis z właściwego rejestru (KRS lub ewidencji działalności gospodarczej),
3. prawo wykonywania zawodu,
4. dyplomy specjalizacji,
5. oświadczenie o przebiegu pracy zawodowej,
6. polisa ubezpieczeniowa OC.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(miejsce i data)

.....  
(czytelny podpis oferenta)