

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)*

.....
(e-mail)*

**Urząd Gminy
Sadki
Ul. Strażacka 11
89-110 Sadki**

Niniejszym zgłaszam swoją kandydaturę na rachmistrza terenowego do PSR - 2020 na terenie Gminy Sadki w dniach od 3 sierpnia 2020r. do 30 listopada 2020r.

Jednocześnie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, że:

1. jestem osobą pełnoletnią,
2. zamieszkuję na terenie gminy Sadki,
3. posiadam co najmniej średnie wykształcenie,
4. posługuję się językiem polskim w mowie i w piśmie.

„Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
data i podpis kandydata

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie numeru telefonu/adresu email na potrzeby naboru na rachmistrza terenowego w powszechnym spisie rolnym w 2020 r.