

KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA ASYSTENTA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

W związku z ogłoszeniem Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Janowie Podlaskim z dnia 07.04.2021 r. zgłaszam swoją kandydaturę na asystenta osoby niepełnosprawnej.

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Dane kontaktowe.....

WYKAZ DOKUMENTÓW POŚWIADCZAJĄCYCH WYMAGANE KWALIFIKACJE¹:

1.
2.
3.
4.
5.

Oświadczam, iż zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kandydata)

¹ Do KARTY ZGŁOSZENIA należy dołączyć podpisane kopie dokumentów poświadczających wymagane kwalifikacje