

Załącznik do ogłoszenia o wszczęciu postępowania kwalifikacyjnego na stanowisko Prezesa Zarządu Zespołu Przychodni Specjalistycznych sp. z o.o. w Tarnowie

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(PESEL)

.....
(adres korespondencyjny)

.....
(nr telefonu)

.....
(e-mail)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA PREZESA ZARZĄDU ZESPOŁU PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNYCH SP. Z O.O. W TARNOWIE

W związku z moim udziałem w postępowaniu kwalifikacyjnym na Prezesa Zarządu Zespołu Przychodni Specjalistycznych Sp. z o.o. w Tarnowie, oświadczam, że:

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych,
2. jestem, nie jestem* zwolniona (y) z obowiązku składania stosownego oświadczenia przewidzianego w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 1632 z późn. zm.),
3. złożyłam (em) w dniu nie złożyłam (em)* oświadczenie wynikające z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 1632 z późn. zm.),
4. powołanie mnie do Zarządu Spółki nie naruszy ograniczeń lub zakazów zajmowania stanowiska członka zarządu w spółce prawa handlowego, wynikających z przepisów prawa,
5. zapoznałam (em) się treścią Regulaminu przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego na członka Zarządu Zespołu Przychodni Specjalistycznych sp. z o.o. w Tarnowie, stanowiącego załącznik do uchwały Nr 2/2025 Nadzwyczajnego Zgromadzenia Wspólników Zespołu Przychodni Specjalistycznych spółka z o.o. w Tarnowie z dnia 25 lutego 2025 r. w sprawie sposobu powoływania członków Zarządu Zespołu Przychodni Specjalistycznych Sp. z o.o. w Tarnowie oraz szczegółowych zasad i trybu przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego na stanowisko członka Zarządu.
6. zapoznałam (em) się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych dla kandydatów na członka Zarządu Zespołu Przychodni Specjalistycznych Sp. z o.o. w Tarnowie dostępną na stronach www.zps.tarnow.pl/kariera.

* **niepotrzebne skreślić**

.....
(podpis kandydata)