**………………………………………………**

(miejscowość i data)

……………….……………….

(imię i nazwisko)

………………………………..

………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………..

(tel. kontaktowy)\*

………………………………..

(e-mail)\*

**Urząd Miejski w Choroszczy**

**ul. Dominikańska 2**

**16-070 Choroszcz**

Niniejszym zgłaszam swoją kandydaturę na rachmistrza terenowego do powszechnego spisu rolnego na terenie Gminy Choroszcz w dniach od 1 września 2020 r do 30 listopada 2020r.

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

1. jestem osobą pełnoletnią,
2. zamieszkuję na terenie gminy Choroszcz,
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

\*wrażam zgodę na przetwarzanie numeru telefonu/adresu email na potrzeby naboru na rachmistrza terenowego

w powszechnym spisie rolnym w 2020 r.