załącznik nr 2 do ogłoszenia

konkursu na kandydata na stanowisko

Dyrektora Teatru im. Stefana Jaracza w Olsztynie

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany/a ..................................................................................................................

 (imię i nazwisko)

......................................................................................................................................................

 (dane kontaktowe, w tym e-mail)

przystępując do konkursu na kandydata na stanowisko dyrektora Teatru im. Stefana Jaracza w Olsztynie, oświadczam, że:

- posiadam obywatelstwo polskie lub innego niż Polska państwa, którego obywatelom,
na podstawie umów międzynarodowych i przepisów prawa wspólnotowego, przysługuje prawo podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

- posiadam pełną zdolności do czynności prawnych i korzystam w pełni z praw publicznych,

- nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne i skarbowe,

- nie byłem/am jak również nie jestem prawomocnie skazany/a za przestępstwo popełnione umyślnie, ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,

- nie byłem/am jak również nie jestem prawomocnie skazany/a za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, a także przeciwko wiarygodności dokumentów,

- nie byłem/am jak również nie jestem prawomocnie skazany/a karą zakazu pełnienia funkcji kierowniczych, związanych z dysponowaniem środkami publicznymi o których mowa w art. 31 ust 1 pkt 4 ustawy z dnia 17 grudnia 2004 roku o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych,

- aktualnie nie toczy się przeciwko mnie postępowanie o naruszenie dyscypliny finansów publicznych,

- w okresie zatrudnienia na stanowisku dyrektora, nie będę prowadził/a działalności gospodarczej na własny rachunek lub wspólnie z innymi osobami, a także zarządzał/a taką działalnością lub pełnił/a funkcji przedstawiciela czy pełnomocnika w prowadzeniu takiej działalności,

- mój stan zdrowia pozwala na pełnienie funkcji dyrektora instytucji kultury.

……………………….………………….…. ..............................................................

 (miejscowość i data) (czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)