**Oświadczenie dotyczące zniszczenia dokumentów aplikacyjnych**

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

(miejscowość i data)

…………………………………………..

(Imię i nazwisko)

…………………………………………..

…………………………………………..

(adres)

**Oświadczenie dot. zniszczenia dokumentów aplikacyjnych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na komisyjne zniszczenie przez Urząd Gminy w Dąbrównie, złożonej przeze mnie oferty (wraz z załączonymi dokumentami) w postępowaniu dotyczącym naboru na stanowisko **Referent ds. Rozrachunków**, ogłoszenie Nr **SG.2110.3.2023**, w przypadku jej nieodebrania w terminie czterech miesięcy od dnia zatrudnienia wybranego kandydata.

………………………………...

(podpis)