*………………………………….*

*Miejscowość i data*

*………………………………….*

*Imię I Nazwisko*

*………………………………….*

*Adres*

*………………………………….*

*Telefon*

*………………………………….*

*E-Mail*

**Urząd Gminy Krzyżanów**

**Krzyżanów 10, 99-314 Krzyżanów**

Niniejszym zgłaszam swoją kandydaturę na rachmistrza terenowego do przeprowadzenia powszechnego spisu rolnego 2020 na terenie Gminy Krzyżanów w dniach od 1 września 2020 roku do dnia 30 listopada 2020 roku.

Jednocześnie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składania fałszywych oświadczeń, Oświadczam, że:

1. Jestem osobą pełnoletnią
2. Zamieszkuję na terenie Gminy Krzyżanów
3. Posiadam co najmniej wykształcenie średnie
4. Posługuję się językiem polskim w mowie i w piśmie

*„Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”*

**….…………………………..**

*Data i podpis kandydata*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie numeru telefonu/adresu e-mail na potrzebu naboru na rachmistrza terenowego w powszechnym spisie rolnym w 2020 roku.*