Załącznik Nr 4 do Ogłoszenia
Rady Nadzorczej Szpital Lipno sp. z o.o.

# OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Ja niżej podpisany(a):

Imię, nazwisko: ……

PESEL: …….....

Adres zamieszkania: ……..……..

Niniejszym oświadczam, że:

1. Posiadam wykształcenie wyższe lub wykształcenie wyższe uzyskane za granicą uznane w Rzeczypospolitej Polskiej, na podstawie przepisów odrębnych.
2. Posiadam co najmniej 5-letni okres zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę, lub świadczenia usług na podstawie innej umowy lub wykonywania działalności gospodarczej na własny rachunek.
3. Posiadam co najmniej 3-letnie doświadczenie na stanowiskach kierowniczych lub samodzielnych albo wynikające z prowadzenia działalności gospodarczej na własny rachunek.
4. Posiadam obywatelstwo polskie.
5. Korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
6. Nie byłem (byłam) karany (karana) za przestępstwa, o których mowa w art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 15 września 2000 roku – Kodeks spółek handlowych.
7. Nie podlegam ograniczeniom wynikającym z:
   a) art. 25b ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym,
   b) art. 4 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne, z uwzględnieniem art. 6 niniejszej ustawy,
   c) art. 214 ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych.
8. Nie pełnię funkcji społecznego współpracownika albo nie jestem zatrudniony (zatrudniona) w biurze poselskim, senatorskim, poselsko-senatorskim lub biurze posła do Parlamentu Europejskiego na podstawie umowy o pracę lub nie świadczę pracy na podstawie umowy zlecenia lub innej umowy o podobnym charakterze.
9. Nie wchodzę w skład organu partii politycznej reprezentującego partię polityczną na zewnątrz oraz uprawnionego do zaciągania zobowiązań.
10. Nie jestem zatrudniony (zatrudniona) przez partię polityczną na podstawie umowy o pracę lub nie świadczę pracę na podstawie umowy zlecenia lub innej umowy o podobnym charakterze.
11. Nie pełnię funkcji z wyboru w zakładowej organizacji związkowej lub zakładowej organizacji związkowej spółki z grupy kapitałowej.
12. Moja aktywność społeczna lub zarobkowa nie rodzi konfliktu interesów wobec działalności spółki.

……..

*Data i podpis osoby składającej oświadczenie*