…………………………………………… ……………………………………………….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do zajmowanego stanowiska,
2. posiadam obywatelstwo\*) ……………………………………………………………………………,
3. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
4. korzystam z pełni praw publicznych,
5. nie zostałam/nie zostałem skazana(y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

 ……………………………………………..

 (własnoręczny podpis)

\*) polskie lub inne (wpisać jakie)