**O Ś W I A D C Z E N I E**

1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.
2. Oświadczam, że nie byłam(em)\* prawomocnie skazana(ny)\* wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
3. Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku …....................................................................................................................
4. Jednocześnie oświadczam, że znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej za poświadczanie nieprawdy (art. 271 § 1 k.k.).

\* niewłaściwe skreślić

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

 (miejscowość, data) (własnoręczny podpis kandydata)