



.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość i data)

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
kandydata

Ja, niżej podpisany/a .....

Oświadczam, że:

- posiadam /nie posiadam\* obywatelstwo polskie,
- korzystam/ nie korzystam\* z pełni praw publicznych,
- byłem(am)/ nie byłem(am) karany(a) sądownie za przestępstwo z chęci zysku lub innych niskich pobudek,
- posiadam/ nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do zatrudnienia na wskazanym w naborze stanowisku.

.....  
(podpis kandydata)

\*nie potrzebne skreślić