*…………………………………………..*

*imię i nazwisko*

*………………… dnia ………………… r.*

*miejscowość*

*„Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie”*

*„Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych”*

*„Oświadczam, że nie byłem/byłam skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo przeciwko zdrowiu lub życiu ludzkiemu”*

*„Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych”*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Czytelny podpis kandydata*