

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

- ☐ posiadam pełną zdolność do czynności prawnych
- ☐ nie posiadam pełnej zdolności do czynności prawnych

- ☐ korzystam z pełni praw publicznych
- ☐ nie korzystam z pełni praw publicznych

- ☐ nie zostałam(-em) skazana(-y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe
- ☐ zostałam(-em) skazana(-y) prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe

posiadam obywatelstwo **

.....
(własnoręczny podpis)

* wybierz właściwe (tj. wstaw znak „X” w odpowiedniej kratce)

** polskie lub inne (proszę wpisać jakie)