Załącznik nr 1

……..…………………………………

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE**

**kandydata na wolne stanowisko pracy**

Ja niżej podpisana/ podpisany\* ………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

- posiadam obywatelstwo polskie,

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,

- nie byłam karana/ nie byłem karany\* sądownie za przestępstwa popełnione z chęci zysku lub innych   
 niskich pobudek,

- mam odpowiedni stan zdrowia – bez przeciwskazań zdrowotnych do zatrudnienia na stanowisku w dziale administracyjno-gospodarczym, a mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie pracy w pełnym wymiarze czasu pracy.

Powyższe oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego.

………………………………………………….

(podpis kandydata do pracy)

\*Niepotrzebne skreślić