

.....  
(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)