............................................................ ............................................................

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że:

1) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,

2) korzystam z pełni praw publicznych,

3) posiadam obywatelstwo polskie/ nie posiadam obywatelstwa polskiego\*.

……………………………………….

(czytelny podpis kandydata)

\*wskazać właściwe