………………………………..

(data i miejsce)

………………………………………….

(imię i nazwisko kandydata)

………………………………………….

(adres zamieszkania kandydata)

**OŚWIADCZENIE O NIEPOSZLAKOWANEJ OPINII**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że oświadczam, że posiadam nieposzlakowaną opinię.

Jestem świadom/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………………..

(podpis kandydata)