……………………………… ………………………………………….

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

□ 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)