



**Zespół Placówek Oświatowych
w Bysinie
im. Księcia Kardynała Adama Stefana Sapiehy
Bysina 284, 32-400 Myślenice**

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PRACY

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria, nr).....

wydany przez

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż:

- 1) posiadam obywatelstwo polskie,
- 2) mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
- 3) nie byłem/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.

.....
(własnoręczny podpis)