………………….……, dnia ………………………r.

……..…………………………

Imię i nazwisko Kandydata

……………………………….

Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie pozostaję z osobami upoważnionymi do reprezentacji [*nazwa firmy zatrudniającej Kandydata/tkę*] w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie i nie jestem związany/a z nimi z tytułu przysposobienia, opieki albo kurateli.

 ……………..………………………………

 (czytelny podpis Kandydata)