………, dn. ………………………

……..…………………………

Imię i nazwisko kandydata

……………………………….

Adres zamieszkania

**Oświadczenie**

Oświadczam, że nie pozostaję z osobami upoważnionymi do reprezentacji podmiotu współpracującego w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie i nie jestem związany/a z nimi z tytułu przysposobienia, opieki albo kurateli.

 ……………..………………………………

 (podpis kandydata)