

.....
miejscowość, data

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja,zam., oświadczam, że:

1. Mam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z pełni praw publicznych, nie byłam skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślnego przestępstwa skarbowego.
 2. Posiadam obywatelstwo
 3. Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na zatrudnienie na wskazanym stanowisku, brak jest przeciwwskazań do wykonywania pracy.
 4. Nie figuruję w bazie rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym.
 5. Nie jestem i nie byłem/byłam pozbawiony władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona.
 6. Daje rękojmię należytego sprawowania opieki nad dziećmi.
 7. *Wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd.
- *Jeżeli nie dotyczy skreślić.

.....
Podpis osoby, które dane dotyczą