Załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze

**Oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności** **do czynności prawnych**

**oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………….

zamieszkały /a …………………………………………………………………………………

 (adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………………………

wydanym przez ……………………………………………………………………………….

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

…………………………… ………………………….

 (miejscowość, data) (podpis)