

.....  
(data i miejsce)

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
(adres zamieszkania kandydata)

## **OŚWIADCZENIE O NIEPOSZLAKOWANEJ OPINII**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że posiadam nieposzlakowaną opinię.

Jestem świadom/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
(podpis kandydata)