

MOSINA



Załącznik nr 5

.....
Miejscowość data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że nie widnieje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na tle seksualnym - w rejestrze z dostępem ograniczonym

.....
Czytelny podpis kandydata

