

.....  
imię i nazwisko

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

Oświadczam, że znajduję się w stanie zdrowia pozwalającym mi na realizację przedmiotu zamówienia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Potęgowie moich danych osobowych w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.

*Pole wyboru zaznaczyć*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)