Załącznik nr 19 *do szczegółowych warunków konkursu ofert z dnia 14.06.2021r.*

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer prawa wykonywania zawodu

.....
Numer rejestru

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam iż nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym za przewinienia zawodowe) oraz że korzystam z pełni praw publicznych.

....

Miejscowość i data Podpis i pieczątka