Załącznik nr 3

Oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych

Imię i nazwisko:

Adres:

Miejscowość i data:

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

……
(podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)