………………………………… …………………………………

 Imię i nazwisko miejscowość, data

…………………………………

 Adres zamieszkania

…………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**O KORZYSTANIU Z PRAW PUBLICZNYCH**

Niniejszym oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni z praw publicznych.

 …………………………………

 podpis kandydata