Załącznik Nr 5

do REGULAMINU

przeprowadzania konkursu na stanowisko

Prezesa Zarządu Spółki Szpital w Dębnie

im. Świętej Matki Teresy z Kalkuty Sp. z o.o.

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a):

Imię, nazwisko: …………………………………………………………………………………

PESEL: ……………………………………………...……………………………............

Adres zamieszkania: ………..…………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Niniejszym oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania w pełni z praw publicznych.      ……………………………………………………..  *Podpis osoby składającej oświadczenie* | |