

*Załącznik nr 9 do szczegółowych  
warunków konkursu ofert  
z dnia 1.02.2018 r.*

.....  
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 pieczęć