…………………………..………………. …………………………..……………….

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

…………………………..……………….

(adres zamieszkania)

…………………………..……………….

(dane kontaktowe)

**OŚWIADCZENIE**

**o niepodleganiu określonym w przepisach prawa ograniczeniom lub zakazom zajmowania stanowiska Zastępcy Prezesa Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych**

Ja niżej podpisana/podpisany\*, niniejszym oświadczam, że podlegam/nie podlegam\* określonym w przepisach prawa ograniczeniom lub zakazom zajmowania stanowiska Zastępcy Prezesa Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych

………….…..…..……....................................................

(czytelny podpis kandydata)

\*wskazać właściwe