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

 (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