

....., dnia .....  
miejsowość

.....  
imię i nazwisko

.....

.....  
adres

**Oświadczenie kandydata o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni  
praw publicznych.**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych  
i korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 21 listopada  
2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1135).

.....  
(czytelny podpis)