**Powiatowy Zespół Szkół Ponadpodstawowych**

im. Jerzego Siwińskiego

ul. Targowa 73A, 05-120 Legionowo

tel. 22 774-28-72 fax 22 774-40-96

Legionowo, ……………………

………………………………………..

 (imię i nazwisko)

………………………………………..

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w PZSP im. Jerzego Siwińskiego oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam w pełni z praw publicznych.

…………………………………….

(czytelny podpis)