



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

---

### Załącznik nr 6

.....

(imię i nazwisko)

.....

adres zamieszkania

### OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zakresu obowiązków opiekuna -wychowawcy w Świetlicy Środowiskowej w Płocicznie - Tartak.

Data, .....

.....

(podpis)

\* niepotrzebne skreślić