



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

---

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE O WŁADZY RODZICIELSKIEJ**

Ja, niżej podpisana/y

.....  
.

Urodzona/y .....

Zamieszkała/y .....

Legitymująca/y się dowodem osobistym seria nr .....

wydanym przez .....

oświadczam, że nie jestem i nie byłem pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mi zawieszona ani ograniczona.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis)