

[Miejscowość i data]

[Imię i nazwisko składającego]

[Adres zamieszkania składającego]

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja, [Imię i nazwisko], zamieszkały/a pod adresem [adres zamieszkania], oświadczam, że nie posiadam żadnych skazujących wyroków sądowych, które zostały wydane w moim stosunku.

Oświadczam również, że nie jestem obecnie oskarżony/a o popełnienie jakiegokolwiek przestępstwa, a także nie jestem objęty/a żadnym postępowaniem karalnym.

Jestem świadomy/a, że przedstawione oświadczenie jest ważne i wiążące, a wszelkie nieprawdziwe informacje mogą mieć poważne konsekwencje prawne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w celu weryfikacji mojej niekaralności.

Podpis: [podpis składającego]