|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Miejscowość, data |  |
| imię i nazwisko lub nazwa firmy | |  |  |
|  | |  |  |
| adres zamieszkania lub siedziba firmy | |  |  |
|  |  |  |  |
| telefon | Email: |
| inne dane do kontaktu (nieobowiązkowe) | |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**o niekaralności za przestępstwa i wykroczenia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ja niżej podpisany |  | | zam. |  | |
|  | legitymujący się dowodem osobistym nr | |  | | wydanym przez |
|  | | świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie | | | |
| nieprawdy zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U z 2020 r. poz. 1444) **oświadczam**, że nie byłem(am) karany(a) za popełnione przestępstwa, o których mowa w art. 63 i 64 ustawy z dnia 29 lipca 2005 o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U z 2020 r. poz. 2050) oraz za wykroczenia, o których mowa w art. 65 ustawy z dnia 29 lipca 2005 o przeciwdziałaniu narkomanii. | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (czytelny podpis składającego oświadczenie) |