

\_\_\_\_\_  
(Imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA WYKONYWANIE  
PRACY NA STANOWISKU OKREŚLONYM  
W OGŁOSZENIU O NABORZE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy na stanowisku Animatora kompleksu sportowego w Lipce.

\_\_\_\_\_  
(podpis kandydata\*\*)

\*\* na oświadczeniu musi być złożony  
własnoręczny podpis