…………………………..………………. …………………………..……………….

 (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

…………………………..……………….

 (adres zamieszkania)

…………………………..……………….

 (dane kontaktowe)

# **OŚWIADCZENIE o posiadaniu obywatelstwa polskiego**

 Ja niżej podpisana/podpisany\*, legitymująca/legitymujący\* się dowodem osobistym serii …….. nr …………………….. oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie/nie posiadam obywatelstwa polskiego.\*

………….…..…..……....................................................

 (czytelny podpis kandydata)