

(imię i nazwisko) .....

(ul. ....nr domu..... nr mieszkania .....

(kod pocztowy, miejscowość) .....

(nr telefonu) .....

(adres mailowy) .....

### O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

1. korzystam z pełni praw publicznych,
2. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
3. nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne ani karnoskarbowe,
4. stan zdrowia pozwala mi na zajmowanie stanowiska Prezesa Zarządu,
5. dopełniłam/em obowiązku/nie podlegam obowiązkowi\*), o którym mowa w art. 7 ust. 1 i ust. 3a ustawy z dnia 18 października 2006r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów (Dz. U. z 2016r. poz. 1721 ze zm.), w przypadku osób urodzonych przed 01 sierpnia 1972r.,
6. nie mają do mnie zastosowania wynikające z przepisów prawa lub umowy ograniczenia i zakazy pełnienia funkcji członka zarządu spółek handlowych lub Spółki,
7. zapoznałam/em się z Regulaminem konkursu na Prezesa Zarządu,
8. wyrażam zgodę na pełnienie funkcji Prezesa Zarządu Spółki,
9. nie pełnię funkcji społecznego współpracownika; nie jestem zatrudniona/y w biurze poselskim, senatorskim, poselsko-senatorskim lub biurze posła Parlamentu Europejskiego na podstawie umowy o pracę; nie świadczę pracy na podstawie umowy zlecenia lub innej umowy o podobnym charakterze,
10. nie wchodzę w skład organu partii politycznej reprezentującej partię polityczną na zewnątrz oraz uprawnionego do zaciągania zobowiązań,
11. nie jestem zatrudniona/y przez partię polityczną na podstawie umowy o pracę; nie świadczę pracy na podstawie umowy zlecenia lub innej umowy o podobnym charakterze,
12. moja aktywność społeczna lub zarobkowa nie rodzi konfliktu interesów wobec działalności spółki.

data: .....

podpis: .....

\*) – niepotrzebne skreślić