

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ STAŻYSTY Z INSTYTUCJĄ PRZYJMUJĄCĄ NA STAŻ

Ja niżej podpisany(a)	
zamieszkały(a)	
PESEL	

Oświadczam że:

1. nie jestem i nie byłem(am) związany(a) z Instytucją przyjmującą na Staż umową o pracę ani umową cywilnoprawną,
2. nie jestem właścicielem(ką) Instytucji Przyjmującej na Staż ani nie zasiadam w organach zarządzających Instytucji Przyjmującej na Staż,
3. nie pozostaję z związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z właścicielem Instytucji Przyjmującej na Staż oraz z żadną z osób zasiadających w organach zarządzających Instytucji Przyjmującej na staż ani z opiekunem stażysty wyznaczonym przez Instytucję Przyjmującą na Staż.

.....
Data, miejscowość

.....
podpis Stażysty