**Załącznik nr 6**

………………………………… …………………………………

Imię i nazwisko miejscowość, data

…………………………………

Adres zamieszkania

…………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**O STANIE ZDROWIA POZWALAJĄCYM NA WYKONYWANIE PRACY**

**NA STANOWISKU OKREŚLONYM W OGŁOSZENIU O NABORZE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na wykonanie pracy na stanowisku Animatora w programie ,,AKTYWNA SZKOŁA’’ – Aktywny Orlik.

…………………………………

podpis kandydata