

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(numer telefonu)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zniszczenie dokumentów aplikacyjnych po zakończonej rekrutacji/ nie wyrażam zgody na zniszczenie dokumentów aplikacyjnych po zakończonej rekrutacji i zobowiązuję się odebrać dokumenty w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia wyników naboru\*.

.....  
(czytelny podpis kandydata – imię i nazwisko)

\*niewłaściwe skreślić