### Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o postępowaniu kwalifikacyjnym na stanowisko Prezesa Zarządu

### Warmińsko-Mazurska Specjalna Strefa Ekonomiczna S.A.

z siedzibą w Olsztynie

**OŚWIADCZENIE O ZŁOŻENIU:**

**OŚWIADCZENIA LUSTRACYJNEGO**/

**INFORMACJI O UPRZEDNIM ZŁOŻENIU OŚWIADCZENIA LUSTRACYJNEGO**\*

Ja ...............................................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

nr PESEL…………...………………………..............................................................................................................

informuję, że w dniu …………………………………… złożyłem\*/złożyłam\* Ministrowi Aktywów Państwowych

1. \*

oświadczenie lustracyjne, o którym mowa w art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnieniu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944 – 1990 oraz treści tych dokumentów

albo

2. \*

informację o uprzednim złożeniu oświadczenia lustracyjnego, zgodnie z art. 7 ust. 3a ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnieniu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944 – 1990 oraz treści tych dokumentów, które zostało złożone:

w dniu .......................................................................

(data złożenia oświadczenia)

 do .........................................................................................................................................................

(organ, któremu przedłożono oświadczenie)

w związku z .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................... .................................................

miejscowość, data czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić