…………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………………

(miejsce zamieszkania i adres składającego oświadczenie)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**(wypełniają osoby urodzone przed 1 sierpnia 1972 r.)**

Oświadczam, że nie pełniłam(em)/pełniłam(em)[[1]](#footnote-1) służby(ę)1 zawodowej(ą)1 ,nie pracowałam(em)/pracowałam(em)1 w organach bezpieczeństwa państwa wymienionych   
w art. 2 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944 - 1990 oraz treści tych dokumentów w (Dz. U.   
z 2023 r. poz. 342, z późn. zm.), nie byłam(em)/byłam(em)1 współpracownikiem tych organów.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam(em)1 się z treścią ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944 - 1990 oraz treści tych dokumentów.

.....................................……………………………

(podpis składającego oświadczenie)

………………………….

(miejscowość, data)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)