

**Oświadczenie kandydata na stanowisko dyrektora Centrum Kultury Podgórze w Krakowie
o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowniczym**

.....

(imię i nazwisko)

.....

(miejsowość, data)

Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku kierowniczym a mój stan zdrowia pozwala na jej wykonywanie.

.....

(data i czytelny podpis kandydata)