

## OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla osób pozbawionych wolności w Zakładzie Karnym w Dublinach lub/i w Oddziale Zewnętrznym w Giżycku Zakładu Karnego w Dublinach oświadczam, że:

- zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu i nie wnoszę uwag
- zapoznałem się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 3 i w pełni go akceptuję.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis(y) osoby (osób)  
upoważnionej (ych) do składania oświadczeń )