

## **OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że stan zdrowia:**

1) Imię i nazwisko - .....

2) PESEL: .....

3) Adres zamieszkania: .....

**Pozwala na wykonanie prac przewidzianych umową zlecenia.**

.....  
(czytelny podpis\*)

\* W przypadku osoby, która ukończyła 18 rok życia w dniu złożenia kwestionariusza, oświadczenie podpisuje zleceniobiorca. W przypadku osoby, która nie ukończyła 18 roku życia w dniu złożenia kwestionariusza, oświadczenie podpisuje rodzic lub opiekun prawny.