

Projekt dofinansowany z Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich

OŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU 16 ROKU ŻYCIA

Imię i Nazwisko:

Adres:

Data urodzenia:

Oświadczam, iż ukończyłem(-am) 16 rok życia.

Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika/opiekuna prawnego)