**Załącznik nr 3**

..................................................

(miejscowość i data)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja, niżej podpisany ..................................................................................................................................

( imię i nazwisko )

legitymujący się dowodem osobistym seria................... nr ....................................... wydanym przez ...............................................................................................................................................................

( nazwa organu wydającego dowód )

oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.

..................................................................

(własnoręczny podpis)