

Załącznik nr 1  
do ogłoszenia o konkursie  
na stanowisko Prezesa Zarządu  
GoldMedica Sp. z o.o. w Gołdapi  
z dnia 04.06.2024 r.

(imię i nazwisko) .....

ul. ....nr domu..... nr mieszkania .....

(kod pocztowy, miejscowość) .....

(nr telefonu) .....

(adres mailowy) .....

### O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

- korzystam z pełni praw publicznych,
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- nie podlegam ograniczeniom lub zakazom pełnienia funkcji członka Zarządu w spółkach handlowych lub Spółce, której dotyczy postępowanie,
- nie byłam/nie byłem karana/y za przestępstwa określone w przepisach rozdziałów XXXIII-XXXVII ustawy z dnia z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 17) oraz art. 587, art. 590 i art. 591 ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 18),
- nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne ani karnoskarbowe,
- stan zdrowia pozwala mi na zajmowanie stanowiska Prezesa Zarządu,

data: .....

podpis .....