|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………. |
| Imię i nazwisko |
| …………………………………………………………………………. |
| Nr PESEL |
| ………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………. |
| Adres |
| ………………………………………………………………………… |
| Nr telefonu (nr należy podać w przypadku posiadania; W przypadku posiadania nr telefonu, należy podać nr telefonu wskazany w karcie lokalizacyjnej) |

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 7e ust. 2 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. poz. 374, z późn. zm.)

oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nie jestem abonentem lub użytkownikiem sieci telekomunikacyjnej. |
|  | Nie posiadam urządzenia mobilnego umożliwiającego zainstalowanie Aplikacji „Kwarantanna Domowa”, o której mowa w art. 7e ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374, z późn. zm.) |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………………………………

podpis