

Część A

WZÓR OŚWIADCZENIA LUSTRACYJNEGO

Ja syn/córka
(imię i nazwisko, nazwisko rodowe, (imię ojca)

inne nazwiska używane w latach 1944–1990)

urodzony/urodzona
(data i miejsce urodzenia)

zamieszkały/zamieszkała
(adres zamieszkania)

legitymujący się/legitymująca się
(nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, jego numer i numer PESEL)

ubiegająca się/ubiegający się o objęcie funkcji członka zarządu w KGHM Polska Miedź S.A.

oświadczam, że *nie pracowałem/nie pracowałam, nie pełniłem/nie pełniłam służby ani nie byłem/nie byłam współpracownikiem** w rozumieniu art. 3a ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 oraz treści tych dokumentów, organów bezpieczeństwa państwa w rozumieniu art. 2 powołanej ustawy, w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r.

**niewłaściwe skreślić*

.....

(miejscowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)

Ja syn/córka
 (imię i nazwisko, nazwisko rodowe, (imię ojca)

inne nazwiska używane w latach 1944–1990)

urodzony/urodzona
 (data i miejsce urodzenia)

zamieszkały/zamieszkała
 (adres zamieszkania)

legitymujący się/legitymująca się
 (nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, jego numer i numer PESEL)

ubiegająca się/ubiegający się o objęcie funkcji członka zarządu w KGHM Polska Miedź S.A.

oświadczam, że *pracowałem/pracowałam, pełniłem/pełniłam służbę, byłem/byłam* współpracownikiem*
 w rozumieniu art. 3a ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach
 organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 oraz treści tych dokumentów, organów
 bezpieczeństwa państwa w rozumieniu art. 2 powołanej ustawy, w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do
 dnia 31 lipca 1990 r.

**niewłaściwe skreślić*

.....

(miejscowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)

□□

Część B

Lp.	Organ bezpieczeństwa państwa określony w art. 2 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 oraz treści tych dokumentów	Funkcja	Data podjęcia i zakończenia pracy, służby lub współpracy

Dodatkowo wyjaśniam:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)