……………………………………………….

(miejscowość, data)

…………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………..

(PESEL)

……………………………………………………………

(Telefon kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że pomimo Zarządzenia nr 0050.91.2024 Burmistrza Miasta i Gminy Gryfino z dnia 25.07.2024 r. w sprawie przeprowadzenia ewakuacji osób z obszaru zagrożonia eksplozją niewybuchu, mając świadomość istniejącego realnego, bezpośredniego zagrożenia dla mojego zdrowia i życia, na własną odpowiedzialność pozostaję w miejscu zamieszkania/miejscu pracy\*.

 ……………………………………………………………………

 Podpis