

**Dane osobowe uzyskane od osoby ubiegającej się o zatrudnienie / zawarcie umowy na udzielanie świadczeń medycznych, niezbędne do realizacji ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym**

1. Nr PESEL.....
2. Imię.....
3. Nazwisko.....
4. Nazwisko rodowe.....
5. Imię ojca.....
6. Imię matki.....
7. Data urodzenia.....

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności karnej.

Opole, dnia.....

.....

czytelny podpis

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....  
zamieszkały/a.....  
legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr .....  
wydanym przez .....  
numer PESEL .....

### O ś w i a d c z a m

- iż prawo w państwie obywatelstwa .....(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;
- iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am .....(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

### O ś w i a d c z a m

Że nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwu określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(własnoręczny podpis)

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Data, miejscowość

.....  
Stanowisko

.....  
Komórka organizacyjna

### OŚWIADCZENIE O KRAJACH ZAMIESZKANIA

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat:

- \* **nie zamieszkiwałam/-em** w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa
- \* **zamieszkiwałam/-em** w następujących państwach(*innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa*).....

Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....  
(czytelny podpis)

**\*Niepotrzebne skreślić**

Osoba, która zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązana przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2023, poz. 1304 z późn. zm.)