

DANE DO REJESTRU SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW NA TLE SEKSUALNYM

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Komórka organizacyjna	

W celu ochrony małoletnich, na podstawie art. 12 pkt 6-7 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym oraz § 14 Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 31 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania kont użytkownika, Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym (dalej: SZPZOZ im. Dzieci Warszawy) realizuje zadanie uzyskiwania informacji czy dane osoby wykonującej działalność związaną z leczeniem małoletnich lub z opieką nad nimi, zgromadzone są w Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym.

W związku z powyższym SZPZOZ im Dzieci Warszawy prosi o podanie następujących danych osobowych:

- PESEL _____
- IMIĘ _____
- NAZWISKO _____
- NAZWISKO RODOWE _____
- IMIĘ OJCA _____
- IMIĘ MATKI _____
- DATA URODZENIA _____
- PODSTAWA POBYTU W SZPZOZ IM. DZIECI WARSZAWY (staż, praktyka, specjalizacja, wolontariat
bądź inni pobyt, jaki?): _____

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez SZPZOZ im Dzieci Warszawy, administratora danych osobowych, dla celów uzyskania informacji czy moje dane zgromadzone są w Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym.

Data

Podpis