



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

Oświadczenie

Imię i nazwisko pracownika

Komórka Organizacyjna

Działając na podstawie art. 21 ust. 5 – 8 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością ma tle seksualnym i ochronie małoletnich (tekst jedn. Dz. U. 2023, poz. 1304) oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat (**zaznaczyć właściwe*):

- ☐ nie zamieszkiwałem w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo mojego obywatelstwa tj.:
- ☐ zamieszkiwałem w następujących państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo mojego obywatelstwa tj.:

.....

.....

Przedkładam w załączeniu (zaznaczyć właściwe*):**

- ☐ informację z rejestrów karnych z państwa/państw:
..... uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi;
- ☐ informację z rejestru karnego z państwa/państw:

.....

(data, czytelny podpis)