…….
Imię i nazwisko

Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 50
Dyrektora podmiotu leczniczego
„Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku
z dnia 21.11.2024 r.

…….
Nazwa komórki organizacyjnej/ stanowisko

OŚWIADCZENIE
oświadczenie dla kandydatów/ osób zatrudnionych, którzy zamieszkiwali w ciągu ostatnich 20 lat w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, które nie przewidują sporządzania informacji z rejestrów karnych uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi i nie prowadzą rejestru karnego.

Na podst. art. 21 ust. 7 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024, poz. 560 i poz. 1228) **oświadczam, że państwo/państwa, w których w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałem/ -am nie przewiduje/przewidują sporządzania informacji z rejestrów karnych uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi i nie prowadzi/prowadzą rejestru karnego, tj.:**

Proszę wymienić państwo lub państwa:

Wobec powyższego oświadczam, iż nie byłem/ -am prawomocnie skazany/skazana w tym państwie/tych państwach za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom 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 wobec mnie 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 leczeniem*, świadczeniem porad psychologicznych*, rozwojem duchowym* małoletnich lub z opieką nad nimi.

*niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 21 ust. 8 cyt. wyżej ustawy oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……
Data i czytelny podpis kandydata/osoby zatrudnionej