Załącznik nr 4

Znak sprawy: ZP/K/17/2025

Załącznik nr 1 do Procedury ***Standardy Opieki Małoletnich***

…………………………………

(miejscowość i data)

………………………………………………

 (imię i nazwisko kandydata)

1. Wojskowy Szpital Kliniczny
z Polikliniką SPZOZ w Lublinie – Filia w Ełku

 (nazwa pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 21 ust. 5 ustawy z 13.05.2016 r., o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r., poz. 560) oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałam/em/ nie zamieszkiwałam/em\* na terenie innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo mojego obywatelstwa

……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………
(państwa zamieszkiwania)

**Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………….……………………

(podpis kandydata do pracy)

\*niepotrzebne skreślić