Załącznik nr 5

Znak sprawy: ZP/K/17/2025

Załącznik nr 2 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. 7 ustawy z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 560) oświadczam, że kraj/e, w których zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałam/em/nie zamieszkiwałam/em\* nie prowadzą rejestrów karnych do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej   
z kontaktami z dziećmi.

W związku z tym oświadczam, że nie byłam/em prawomocnie skazana/y w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w:

* Rozdziale XIX KK (art.148—162—przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu),
* Rozdziale XXV KK (art.197—204—przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności),
* art.189a KK (handel ludźmi),
* art.207 KK (znęcanie się) oraz w
* ustawie z 29.7.2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

Oświadczam ponadto, że nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono,   
że dopuściłam/em 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.

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

…………………………………………

(podpis kandydata do pracy)

\*niepotrzebne skreślić