*Załącznik Nr ……..*

………………………………

Data

……………………………………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………………………………

PESEL / nr dokumentu identyfikującego

……………………………………………………………

Obywatelstwo

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI**

Oświadczam, że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/-em się z zasadami ochrony małoletnich obowiązującymi w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia informacji z Krajowego Rejestru Karnego lub innych dokumentów wynikających z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1304, z późn. zm.) przed podjęciem zatrudnienia.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………………………………

Podpis