Obraz zawierający Grafika, kreskówka, symbol, design

Opis wygenerowany automatycznie

POLITECHNIKA MORSKA W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 1―2 70-500 Szczecin

telefon (+48) 91 480 94 00, fax (+48) 91 480 95 75

www.pm.szczecin.pl, e-mail:pm@pm.szczecin.pl

***Załącznik nr 2***

Szczecin, ………………………………..

…………………………………………..…..…….

(imię i nazwisko osoby przyjmowanej do pracy)

…………………………………………..…..…….

(adres zamieszkiwania)

…………………………………………..…..…….

(stanowisko, na które aplikuje kandydat)

…………………………………………..…..…….

(jednostka organizacyjna)

OŚWIADCZENIE

Z uwagi na fakt, iż ………………………………………………………….. nie przewiduje sporządza informacji:

(nazwa państwa zamieszkiwania)

1. z rejestru karnego do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi lub
2. nie prowadzi się rejestru karnego

**oświadczam,** że podczas zamieszkiwania w ……………………….. nie byłem/łam prawomocnie skazany/skazana za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z 29.07.2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/dopuściłam się takich czynów zabronionych, oraz że nie mam obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu ani innego upragnionego 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 realizacja innych zainteresowań przez małoletnich lub z opieką nad nimi.

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

Podstawa prawna: art. 21 ustawy z 13.05.206 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz.U. z 2023 r. poz. 1304)

……………………………………………

(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)