*Załącznik nr 3 – Wzór oświadczenia o posiadanym obywatelstwie/zamieszkiwaniu w innym niż RP państwie na potrzeby wykonania obowiązków określonych przepisami o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich*

Warszawa, dnia ……………………

………………………………………………………..

imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

………………………………………………………..

Nr PESEL

………………………………………………………..

nr paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość\*\*)

**Status osoby składającej oświadczenie:**

* kandydat do pracy\*)
* lekarz skierowany przez inny podmiot leczniczy do realizacji stażu \*)

………………………………………………………………………………………………………………………….

**(nazwa i adres pracodawcy)**

* student odbywający praktyki studenckie – podać nazwę Uczelni \*)

………………………………………………………………………………………………………………………….

**(nazwa Uczelni)**

* wolontariusz \*)
* inny tytuł dopuszczenia do działalności związanej z leczeniem/z opieką \*)

**OŚWIADCZENIE**

**o posiadanym obywatelstwie/zamieszkiwaniu w innym niż RP państwie**

**na potrzeby wykonania obowiązków określonych przepisami o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich**

Ja niżej podpisana / niżej podpisany \*)  stosownie do art. 21 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2023 r. poz. 1304 z późn. zm.) oświadczam, że:

* nie posiadam obywatelstwa \*) / posiadam obywatelstwo\*) innego państwa niż Rzeczypospolita Polska, tj.

obywatelstwo : ….………………………..

* w ciągu ostatnich 20 lat nie zamieszkiwałam / nie zamieszkiwałem\*) w innych państwach, niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa; \*)
* w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałam / zamieszkiwałem\*) w następujących państwach innych, niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa \*):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jestem świadoma / jestem świadomy \*) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem:**

……………………………………………

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) należy wypełnić w przypadku braku numeru PESEL

1/2

**Pouczenie:**

1. Jeżeli osoba składająca oświadczenie posiada obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska, jest zobowiązana przedłożyć Szpitalowi informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
2. Jeżeli osoba składająca oświadczenie zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat w innym państwie lub w innych państwach, niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa, jest zobowiązana przedłożyć Szpitalowi informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
3. Jeżeli prawo państwa, o którym mowa w pkt 1 i 2 nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, osoba składająca oświadczenie jest zobowiązana przedłożyć informację z rejestru karnego tego państwa.

**Podstawa prawna:** Art. 21 Ustawy z dnia 28 lipca 2023 roku o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2023 poz. 1606).