



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Sanoku

38-500 Sanok ul. 800-lecia 26
e-mail: szpital@zozsanok.pl strona: www.zozsanok.pl
NIP: 687-16-40-438 REGON: 370444345 KRS: 0000059726



Dział Personalny Sekcja Personalna
email: kadry@zozsanok.pl tel. 13 46 56 180

Załącznik nr 4

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko i komórka organizacyjna

OŚWIADCZENIE

/dot. osoby zamieszkującej w okresie ostatnich 20 lat w innych państwach niż Rzeczypospolita Polska/

Oświadczam, iż w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałem(am) w następujących państwach innych niż Rzeczypospolita Polska i państwo, którego jestem obywatelem:

.....
.....
.....
.....

/ wpisać nazwy państw /

oraz przedkładam informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi (a w przypadku gdy prawo tego państwa(państw) nie przewiduje ich wydania - informację z rejestrów karnych tych państw¹) /nie mogę przedłożyć takiej informacji z uwagi na nieprowadzenie przez w/w państwo rejestru karnego*.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Podstawa prawna: art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 1304 z późn. zm.)

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Składającego
Oświadczenie

Potwierdzam odbiór w/w informacji z rejestru(ów) - ___ kartek:

.....
Podpis pracownika
Działu Personalnego
SP ZOZ w Sanoku

* - niewłaściwe skreślić;

¹ W takim przypadku, jak również w razie gdy prawo danego państwa nie przewiduje prowadzenia rejestru karnego Składający Oświadczenie zobowiązany jest dotatkowo przedłożyć „Oświadczenie /dot. osoby będącej obywatelem innego państwa niż Rzeczypospolita Polska, którego prawo nie przewiduje sporządzenia informacji do celów działalności związanej z kontaktami z dziećmi lub prowadzenia rejestru karnego/”;