**Załącznik nr 5**

**Oświadczenie o niekaralności**

**i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony małoletnich**

Ja, .......................................................................... nr PESEL .............................................

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 standardami ochrony małoletnich   
obowiązującymi w Przychodni Lekarskiej Wojskowej Akademii Technicznej Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Warszawie   
i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.......................................................................... (data i podpis)

**Oświadczenie**

**o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat**

Ja, .......................................................................... nr PESEL .............................................

oświadczam, że:

* nie zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.
* zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, a to w następujących państwach ………

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…..…………………………... …………………………………….

(miejscowość i data) (czytelny podpis)

\*Niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie**

**w przypadku braku informacji z rejestru karnego**

Ja, niżej podpisany/a………………….……………………………………………………….   
numer PESEL ..………………………………..…………………………………….….……

**O ś w i a d c z a m**

* iż prawo w państwie obywatelstwa ………………………………….. (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;
* iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am …………………..…………..(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

**O ś w i a d c z a m**

nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z niżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, a także nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am 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.

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………..………… ……………………………………..

(miejscowość, data) (własnoręczny – czytelny podpis)