

**Załącznik nr 1**

.....  
Imię i nazwisko pracownika/współpracownika

.....  
Stanowisko/funkcja/poradnia

Do NZOZ „Przychodnia Salwatorska” Sp. z o.o.

**OŚWIADCZENIE O KRAJACH ZAMIESZKIWANIA I OBYWATELSTWACH**

Na podstawie art. 21 ustęp 1 oraz ustęp 5 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich informuję o państwie lub państwach, w których zamieszkiwałem(a/e) w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa (jeśli posiadam), oraz jednocześnie przedkładam informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

- 1) Kraje mojego zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska (należy wymienić po przecinku lub wpisać „nie dotyczy”, jeśli nie dotyczy):  
.....
- 2) Inne obywatelstwa niż polskie (należy wymienić po przecinku lub wpisać „nie dotyczy”, jeśli nie dotyczy) :.....

**Jednocześnie jestem świadom(a/y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Załączniki (jeśli dotyczy, np. Informacje z rejestrów karnych innych państw):

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

