



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

30 lat

REJONOWE POGOTOWIE RATUNKOWE
W SOSNOWCU

Jednostka Systemu
Państwowe Ratownictwo Medyczne

www.rprsosnowiec.pl
sekretariat@rprsosnowiec.pl

ul. Kombatantów 76
41-200 Sosnowiec

Tel. 32 363 60 06
fax: 32 363 60 02

NIP: 644-28-75-419
REGON: 271998066

Załącznik nr 3 do oferty

OŚWIADCZENIE O KRAJACH ZAMIESZKANIA

Ja,
(imię i nazwisko)

PESEL (lub inny nr dokumentu w przypadku braku nadanego PESEL)

oświadczam, że:

☐ w okresie ostatnich 20 lat mieszkałem/am tylko w Rzeczypospolitej Polskiej i państwie obywatelstwa;

☐ w okresie ostatnich 20 lat mieszkałem/am w następujących państwach, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa:

- 1),
- 2),
- 3),

oraz składam w załączeniu informację z rejestrów karnych tych państw uzyskaną do celów działalności zawodowej związanej z kontaktami z dziećmi.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość i data złożenia oświadczenia)

.....
(czytelny podpis)

Wyjaśnienia:

Za zamieszkanie rozumie się przebywanie w danym kraju przez okres co najmniej 3 miesięcy.

W przypadku braku możliwości pozyskania informacji z rejestrów karnych należy złożyć oświadczenie o niekaralności zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 7 do Polityki ochrony dzieci.