

OŚWIADCZENIE

przed dopuszczeniem do pracy bądź innych działalności związanych z kontaktem z dziećmi w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łukowie obcokrajowców bądź osób które w okresie poprzednich 20 lat zamieszkiwały poza obszarem RP.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja (proszę podać nazwę państwa)....., nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego.

Oświadczam, że nie byłam/em prawomocnie skazana/y w tym państwie 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 oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/em się takich czynów zabronionych, oraz że nie mam 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 leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

.....
Podpis Kandydata do pracy bądź *innych działalności związanych z kontaktem z dziećmi.*