

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o pracę/wykonywanie usług na stanowisku
..... które to wiąże się z wykonywaniem pracy w kontakcie
z dziećmi, zostałam/em powiadomiona/y o konieczności dokonania przez Ośrodek Pomocy
Społecznej w Dębnie weryfikacji mojej osoby w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle
Seksualnym prowadzonym przez Biuro Informacyjne Krajowego Rejestru Karnego.*

W związku z powyższym w celu wykonania ww. obowiązku przez przyszłego pracodawcę podaję
następujące dane osobowe:

PESEL

IMIĘ

NAZWISKO

NAZWISKO RODOWE

IMIĘ OJCA

IMIĘ MATKI

DATA URODZENIA

.....
data, podpis

* art. 21 ust. 1 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na
tle seksualnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1802)