

ZAŁĄCZNIK NR 2

Oświadczenie o Niekaralności i Zobowiązaniu do Przestrzegania Podstawowych Zasad Ochrony Małoletnich

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Oświadczam, że:

Nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, przestępstwa przeciwko zdrowiu, życiu, mieniu, przestępstwa związane z przemocą wobec małoletnich oraz inne przestępstwa, które mogą wpływać na moje zdolności do pracy z małoletnimi.

Nie ciąży na mnie żaden zakaz, wynikający z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, dotyczący zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności związanych z wychowaniem, edukacją, opieką nad małoletnimi, sportem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym oraz realizacją innych zainteresowań małoletnich.

Zobowiązuję się do przestrzegania podstawowych zasad ochrony małoletnich, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wewnętrznymi regulacjami KS SABUM.

Podpis osoby składającej oświadczenie: .....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia