

Załącznik nr 4 do Standardów

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

„Fizjoklinika Gabinet Rehabilitacji i Fizjoterapii - Fizjoterapia Paulina Teodorowicz”,
działający pod adresem ul. Płk. S. Dąbka 165, 81-167 Gdynia, posiadający numer NIP:
9581637725 oraz REGON: 22206162700020

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 21 ust. 5 ustawy z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom
przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich oświadczam, że w ciągu ostatnich
20 lat zamieszkiwałam-em / nie zamieszkiwałam-em* na terenie innych niż Rzeczpospolita
P o l s k a i p a ń s t w o m o j e g o o b y w a t e l s t w a

.....
.....
(państwa zamieszkiwania)

**Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
oświadczenia.**

.....
(podpis kandydata do pracy)

* niepotrzebne skreślić