

## Załącznik nr 5 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. 7 ustawy z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich oświadczam, że kraj/e, w których zamieszkiwałam w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałam/em / nie zamieszkiwałam/em\* nie prowadzą rejestrów karnych do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

**W związku z tym oświadczam, że nie byłam/em prawomocnie skazana/y w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w:**

- 1) rozdziale XIX kodeksu karnego (art. 148–162 – przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu);
- 2) rozdziale XXV kodeksu karnego (art. 197–204 – przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności);
- 3) art. 189a kodeksu karnego (handel ludźmi);
- 4) art. 207 kodeksu karnego (znęcanie się);
- 5) ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

Oświadczam ponadto, że nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, że dopuściłam/em się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma 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 wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

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

.....  
(podpis kandydata do pracy)

\* niepotrzebne skreślić