

**Załącznik nr 10**

**do Procedury Naboru Pracowników/Standardy Opieki Pacjentów Małoletnich**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
.....  
.....  
(nazwa pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 21 ust. 5 ustawy z 13.05.2016 r., o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r., poz. 560) oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałam/em/ nie zamieszkiwałam/em\* na terenie innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo mojego obywatelstwa

.....  
(państwa zamieszkiwania)

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

.....  
(podpis kandydata do pracy)

\*niepotrzebne skreślić