**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ..............................................................................................................

 (imię i nazwisko)

Zamieszkały/a ........................................................................................................................,

Nr PESEL (lub nr dowodu osobistego w przypadku braku posiadania nr PESEL)

.............................................................................

wydany przez .......................................................................................................................

świadoma/ świadomy\* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań:

1. oświadczam, że nie byłam/byłem\* prawomocnie skazana/skazany\* za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/dopuściłem\* się takich czynów zabronionych, oraz że nie nałożono na mnie 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.
2. oświadczam, że w państwie/państwach\* …………………………………, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa nie prowadzi/prowadzi\* się rejestr/u karnego lub nie przewiduje się sporządzenia informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.\*\*

…………………………

Data i podpis osoby składającej oświadczenie

* **niepotrzebne skreślić**

**\*\* wypełnić, jeżeli dotyczy**