

.....
Imię i nazwisko

.....
Nazwa komórki organizacyjnej / stanowisko

Oświadczenie
dla kandydata / pracownika /praktykanta / stażysty do podania niezbędnych danych w celu uzyskania informacji
z Rejestrów Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym (Rejestr z dostępem ograniczonym lub Rejestr osób,
w stosunku do których Państwowa komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15
wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze)

W celu realizacji Ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560 z późn. zm.) i wypełniając ustawowy obowiązek informuję Pana / Panią, że stanowisko na którym Pan / Pani zamierza podjąć zatrudnienie jest zaliczone do stanowisk, które w Szpitalu Miejskim w Gliwicach Sp. z o.o. jest ujęte w wykazie stanowisk związanych bezpośrednio lub pośrednio z leczeniem małoletnich lub opieką nad nimi.

W związku z powyższym Szpital Miejski w Gliwicach Sp. z o.o. jako pracodawca jest zobowiązany do uzyskania informacji czy Pani / Pana osoba figuruje w Rejestrze Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym (Rejestr z dostępem ograniczonym lub Rejestr osób, w stosunku do których Państwowa komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze).

W celu wykonania tego obowiązku przez Szpital Miejski w Gliwicach sp. z o.o. proszę o podania zakresu danych ujętych w § 14 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 31 lipca 2017 roku w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika (Dz.U. z 2017 r., poz. 1561 z późn. zm.)

WYPEŁNIĆ CZYTELNIE

1	Numer PESEL	
2	Pierwsze imię	
3	Nazwisko	
4	Nazwisko rodowe	
5	Imię ojca	
6	Imię matki	
7	Data urodzenia	
8	Powód uzyskania informacji z Rejestru Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym - Rejestr z dostępem ograniczonym lub Rejestr osób, w stosunku do których Państwowa komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze	☐ nawiązanie stosunku pracy związanej z leczeniem małoletnich lub opieką nad małoletnimi ☐ dopuszczenie do działalności związanej z leczeniem małoletnich lub opieką nad małoletnimi (umowy cywilnoprawne, wolontariaty, staże, praktyki, itp.)

☐ właściwe zakreślić

Informacja Szpitala Miejskiego w Gliwicach Sp. z o.o.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) informuję, że Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Szpital Miejski w Gliwicach Sp. z o.o. ,44-100 Gliwice, ul. Zygmunta Starego 20. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani / Pana danych osobowych można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Szpitala dostępnym pod adresem e-mail: iod@szpital.gliwice.pl oraz korespondencyjnie na wskazany powyżej adres Szpitala. Podanie Pani / Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne w celu uwzględnienia Pani / Pana osoby w procesie rekrutacji oraz wybrania pracownika i zawarcia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z Ustawą z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich Pani / Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. Administrator nie zamierza przekazywać Pani / Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Pani / Pana dane będą przetwarzane przez czas przewidziany szczególnym przepisem prawa oraz przez czas przewidziany przez przepis prawa dotyczący archiwizacji informacji. Administrator zapewnia Pani / Panu prawo dostępu do dodanych, ich sprostowania lub zaktualizowania. W związku z przetwarzaniem Pani / Pana danych osobowych przez Administratora przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. W oparciu o Pani / Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani / Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
Data i czytelny podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie / praktykę / staż

.....
Imię i nazwisko

.....
Nazwa komórki organizacyjnej / stanowisko

Oświadczenie

dla kandydata / osoby zatrudnianej /praktykanta / stażysty w zakresie zamieszkiwania

Na podst. art. 21 ust. 5 Ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560 z późn. m.) oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałam / -em:

1. tylko w Rzeczypospolitej Polskiej (dotyczy osób posiadających obywatelstwo polskie i cudzoziemców)

proszę wpisać odpowiednio **TAK** lub **NIE**

2. w Rzeczypospolitej Polskiej i w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska (dotyczy osób posiadających obywatelstwo polskie)

proszę wpisać odpowiednio **TAK** lub **NIE**

- proszę wymienić państwa zamieszkiwania w ostatnich 20 latach (z wyjątkiem Rzeczypospolitej Polskiej) lub wpisać **nie dotyczy**:

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

3. w państwie mojego obywatelstwa i w innych państwach niż państwo mojego obywatelstwa (dotyczy cudzoziemców)

proszę wpisać odpowiednio **TAK** lub **NIE**

- proszę wymienić państwa zamieszkiwania w ostatnich 20 latach (wraz z Rzeczpospolitą Polską) lub wpisać **nie dotyczy**:

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

Zgodnie z art. 21 ust. 8 cyt. wyżej ustawy oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i czytelny podpis kandydata / pracownika / praktykanta / stażysty

.....
Imię i nazwisko

.....
Nazwa komórki organizacyjnej / stanowisko

Oświadczenie

dla kandydata / osoby zatrudnianej / praktykanta / stażysty, która zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska, które nie przewidują sporządzania informacji z rejestrów karnych uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi i nie prowadzą rejestru karnego.

Na podst. art. 21 ust. 7 Ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560 z późn. m.) oświadczam, że w państwie / państwach, w których w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałam / -em nie przewiduje / nie przewidują sporządzania informacji z rejestrów karnych uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi lub nie prowadzi / nie prowadzą rejestru karnego, tj. (wymienić państwo lub państwa):

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

Wobec powyższego oświadczam, iż nie byłam / -em, prawomocnie skazana / skazany w tym państwie / tych państwach 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 / -em się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wobec mnie 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.

Zgodnie z art. 21 ust. 8 cyt. wyżej ustawy oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i czytelny podpis kandydata / osoby zatrudnianej / praktykanta / stażysty