

**OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKIWANIU W INNYM PAŃSTWIE NIŻ  
RZECZPOSPOLITA POLSKA LUB W PRZYPADKU OSÓB NIEBĘDĄCYCH  
OBYWATELAMI RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ INNYCH NIŻ PAŃSTWO  
OBYWATELSTWA**

.....  
*miejsowość, data*

Ja, ..... nr PESEL.....

oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałem/nie zamieszkiwałem\* w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska lub w przypadku osób niebędących obywatelami Rzeczpospolitej Polskiej innych niż państwo obywatelstwa. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
*Podpis*

\* nieodpowiednie skreślić

**OŚWIADCZENIE OSÓB, KTÓRE W CIĄGU OSTATNICH 20 LAT ZAMIESZKIWAŁY  
POZA RZECZPOSPOLITĄ POLSKĄ LUB POZA PAŃSTWEM ICH OBYWATELSTWA**

.....  
*miejsowość, data*

Ja, ..... nr PESEL.....

oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałem w następujących krajach:

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

Ponadto oświadczam, że prawo powyższej wymienionych państw/powyższej wymienionego państwa nie przewiduje sporządzenia/wydawania informacji z rejestrów karnych, uzyskiwanych do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi lub w danym państwie/państwach nie prowadzi się rejestru karnego. Jednocześnie oświadczam, że nie byłam/-em prawomocnie skazana/-y w wyżej wymienionym/-ych państwie/ państwach za czyny zabronione odpowiadające przestępstwu 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 wobec 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 edukacją lub realizacją zainteresowań przez małoletnich. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
*Podpis*

**OŚWIADCZENIE O ZOBOWIĄZANIU DO PRZESTRZEGANIA PODSTAWOWYCH  
ZASAD OCHRONY MAŁOLETNICH**

.....  
*miejsowość, data*

**OŚWIADCZENIE O ZNAJOMOŚCI I PRZESTRZEGANIU ZASAD ZAWARTYCH W  
STANDARDACH OCHRONY MAŁOLETNICH W MUZEUM REGIONALNYM W  
WOLSZTYNIE**

Ja, ..... nr PESEL.....  
oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich stosowanymi w  
Regionalnym w Wolsztynie oraz deklaruję, że będę ich przestrzegać.

.....  
*Podpis*

**KARTA INTERWENCJI OBOWIĄZUJĄCA W MUZEUM REGIONALNYM W  
WOLSZTYNIE**

Imię i nazwisko osoby małoletniej	
Imię i nazwisko osoby podejrzanej o krzywdzenie/krzywdząca osobę małoletnią	
Imię i nazwisko osoba zgłaszającej interwencję	
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia i opis sytuacji)	
Data	
Opis podjętych działań	