

**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 byłem/-em prawomocnie skazana/-y w wyżej wymienionym/-ych państwie/ 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 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

Ja, nr PESEL.....

oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich stosowanymi w Muzeum Północno-Mazowieckim oraz deklaruję, że będę ich przestrzegać.

.....
Podpis

KARTA INTERWENCJI OBOWIĄZUJĄCA W MUZEUM PÓŁNOCNO-MAZOWIECKIM

| | |
|--|------------------------|
| Imię i nazwisko osoby małoletniej | |
| Osoba podejrzana o krzywdzenie/krzywdząca osobę małoletnią | |
| Osoba zgłaszająca interwencję | |
| Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia i opis sytuacji) | |
| Data | Opis podjętych działań |