



ZAŁĄCZNIK NR 2
do Standardów Ochrony
Małoletnich Fundacji Fabian
Digital

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI ORAZ BRAKU ZAKAZÓW PRACY Z MAŁOLETNIMI
(w przypadku braku możliwości uzyskania informacji z rejestru karnego danego państwa)**

Miejscowość:, Data:

Ja, niżej podpisany/-a:

(imię i nazwisko)

Obywatelstwo:

PESEL / Nr paszportu lub dowodu tożsamości:

1. Oświadczam, że w państwie:

prawo nie przewiduje wydawania informacji o niekaralności do celów działalności zawodowej
lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi / nie prowadzi się rejestru karnego*.

2. Oświadczam, że nie byłem/-am w tym państwie prawomocnie skazany/-a 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 dopuściłem/-am się
takich czynów zabronionych.

3. Oświadczam, że nie mam 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.

strona 1/2



Jestem świadomy / jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

podpis

* niepotrzebne skreślić