



FUNDACJA XXI WIEK im. prof. Zbigniewa Mikołajewicza
45-316 Opole, ul. Lawendowa 27
tel. kom 500 611 595
www.xxiwiek.pl
Nr konta BNP: 10 1600 1462 1803 8543 9000 0001
KRS 0000553153; NIP 754-30-92-464; REGON 361265931

Załącznik nr 7

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZGODY NA SPRAWDZENIE DANYCH W REJESTRZE SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW NA TLE SEKSUALNYM

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na uzyskanie informacji* o mojej osobie w Rejestrze Sprawców Przepępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym i w związku z tym dobrowolnie podaję swoje dane konieczne do wykonania zapytania we wspomnianym Rejestrze.

Dane osoby podlegającej sprawdzeniu w rejestrze:

1. Nazwisko i imię

2. Nazwisko rodowe

3. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Data urodzenia

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

5. Imię matki

6. Imię ojca

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

* Zgodnie z art. 12 pkt. 6 oraz art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2024 r. poz. 560) przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem małoletnich lub z opieką nad nimi, w zakresie uzyskania informacji zleceniodawca ma obowiązek sprawdzić, czy dane tej osoby są zgromadzone w Rejestrze Sprawców Przepępstw na Tle Seksualnym.