

.....dn.....

.....  
Imię i nazwisko

.....

.....

.....

Nazwa instytucji/ Stanowisko

### Oświadczenie

Poniżej, przekazuję swoje dane osobowe, niezbędne do uzyskania potwierdzenia o niekaralności za przestępstwa na tle seksualnym poprzez weryfikację w Krajowym Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym, zgodnie z art.21 ust.1 Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym z dnia 13 maja 2016 roku (Dz. U. z 2023 r. poz.1304), oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanym dalej „RODO”:

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

PESEL: .....

Nazwisko rodowe: .....

Imię ojca: .....

Imię matki: .....

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z obowiązkiem informacyjnym RODO dla osób, które w ramach obowiązków służbowych mają kontakt z dziećmi w związku z procedurą weryfikacji. Wiąże się to z obowiązkiem jednostki określonym w art.21 ust.1 Ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

.....

podpis