***Niniejszy załącznik należy złożyć dopiero na wezwanie Zamawiającego***

*Zał. Nr 4 do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego*

***Dane do weryfikacji w rejestrach i oświadczenia***

|  |  |
| --- | --- |
| *Numer PESEL* |  |
| *Nazwisko* |  |
| *Nazwisko rodowe* |  |
| *Pierwsze imię* |  |
| *Imię ojca* |  |
| *Imię matki* |  |
| *Data urodzenia* |  |
| *Miejsce zamieszkania* |  |

1. *Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich wyżej podanych danych osobowych celem weryfikacji w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym oraz**Rejestrze osób w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystywaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze*

*……………………….………………….……………*

*Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę*

1. *Zobowiązuję się do przedstawienia* *informacji z Krajowego Rejestru Karnego   
   o niekaralności w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 KK oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r. przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2023r. poz. 172 oraz z 2022r. poz. 2600) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.*
2. *Posiadam obywatelstwo: ………………………………….\**

*\*Jeżeli obywatelstwo jest inne niż polskie zobowiązuję się do przedstawienia informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa, w którym mieszkałem/am, lub informację z rejestru karnego jeżeli prawo tego państwa nie przewiduje wydawania informacji dla w/w celów*

1. *Pod rygorem odpowiedzialności karnej oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałem/łam w państwie/państwach innych, niż Rzeczypospolita Polska Tak/Nie\* Jeśli tak wymienić …………………………*

*\*W ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałem/am w państwie/państwach innych, niż RP i zobowiązuję się do przedstawienia informacji o niekaralności z kraju/krajów które zamieszkiwałem,*

*Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że w kraju/krajach zamieszkiwania nie przewiduje się wydawania takiej informacji lub nie prowadzi się rejestru karnego oraz, że nie byłem prawomocnie skazany/a w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV KK art. 189a i art. 207 KK oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych oraz że nie ma 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.*

1. *Oświadczam, że jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.*

*……………………………………………..*

*Podpis i data*

***Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci***

*………..………………………………*

*miejsce i data*

*Ja, ………………………………………………….…….. nr PESEL ……………….……………..*

*oświadczam, że nie* *byłem/łam skazany/a za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej   
i obyczajowości, i przestępstw z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.*

*…………………………………………………..*

*Podpis*

1. *Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych Województwa Mazowieckiego oraz SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku. zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( Dz.U. z 2025r. poz.25)*

*…………………………………………………..*

*Podpis*