DKP/KO/23/2026

Pruszków, dnia .....

.....

imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

.....

PESEL

.....

Komórka organizacyjna

.

Oświadczenie*

Ja, niżej podpisana(-y), w związku z dostarczeniem do Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie (dalej jako „**SPZZOZ w Pruszkowie**") wszystkich zaświadczeń i oświadczeń wymaganych przepisem art. 21 ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z Dz.U. z 2023 r. poz. 1324 ze zm.), w szczególności informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych 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 (Dz.U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego, **oświadczam, że stan faktyczny i prawny wskazany w treści złożonych przeze mnie do SPZZOZ w Pruszkowie oświadczeń i zaświadczeń nie uległ żadnej zmianie.**

.....

czytelny podpis

***** oświadczenie może zostać złożone wyłącznie wówczas gdy składający oświadczenie ma rozpocząć realizację kolejnej umowy zawartej z SPZZOZ w Pruszkowie bezpośrednio po zakończeniu umowy dotychczasowej, tzn. gdy brak jest jakiejkolwiek przerwy między umową dotychczasową a umową kolejną zawieraną z SPZZOZ w Pruszkowie