Dane niezbędne do wystąpienia o zapytanie w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym:

1. Rejestr z dostępem ograniczonym w zakresie związanym z rekrutacją
2. Rejestr osób co do których Państwowa Komisja ds. przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnym małoletnich poniżej lat 15 wydala postanowienie o wpisie do rejestru

PESEL;

Nazwisko;

Nazwisko rodowe;

Imię pierwsze;

Imię ojca;

Imię matki;

Data urodzenia;

				-			-		

rok miesiąc dzień

Powyższe dane są przekazywane przez Pana/Panią Szpitalowi Uniwersyteckiemu nr 2 im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy *Zgodnie z ustawą z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich zwana dalej „ustawą". Rejestry są dostępne elektronicznie na stronie: https://rps.ms.gov.pl*
Powyższe dane nie będą przekazywane żadnym innym podmiotom poza uprawnionym do tego organom.
Powyższe dane będą przechowywane zgodnie z przepisami prawa.

……..
Data i czytelny podpis

Oświadczenie

Ja, ……
(Imię i Nazwisko)
Nr PESEL……..

Oświadczam, ze przedłożone przeze mnie powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i mogą być przeze mnie udokumentowane. Jestem świadomy/ - a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Bydgoszcz, dnia…….. ……
podpis składającego oświadczenie

Pouczenie:
Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu karnego.