
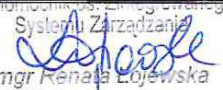
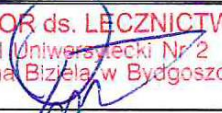
	WERYFIKACJA NIEKARALNOŚCI KANDYDATÓW DO PRACY I INNYCH OSÓB KANDYDATÓW DO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH ORAZ PODEJMUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE PRACY Z MAŁOLETNIAMI	ISO 9001 ISO 14001 ISO/IEC 27001 ISO 45001 ISO 22000
PROCES:	ZARZĄDZANIA ZASOBAMI LUDZKIMI	STRONA 1 z 12
PR 18	NUMER PROCEDURY: PJ 11	WYDANIE 1

SPIS TREŚCI:

1. CEL PROCEDURY
2. PRZEDMIOT I ZAKRES PROCEDURY
3. DEFINICJE
4. OPIS POSTĘPOWANIA
5. ODPOWIEDZIALNOŚCI I UPRAWNIENIA
6. FORMULARZE
7. ZAŁĄCZNIKI
8. AKTY NORMATYWNO – PRAWNE

OPRACOWAŁ: KIEROWNIK DZIAŁU HR	SPRAWDZIŁ: PEŁNOMOCCNIK DS. ZSZ	ZATWIERDZIŁ: DYREKTOR
DATA: 09.08.2024	DATA: 09.08.24	DATA: 20.08.2024
PODPIS: 	PODPIS: Systemu Zarządzania  mgr Renata Łojewska	PODPIS: Dyrektor ds. LECZNICTWA Szpital Uniwersytecki Nr 2 Im. dr. Jana Biziała w Bydgoszczy  dr n. med. Piotr Pleszka
EGZEMPLARZ <input type="checkbox"/> REJESTROWANY NR _____ (PODLEGA AKTUALIZACJI) <input type="checkbox"/> INFORMACYJNY (NIE PODLEGA AKTUALIZACJI)		

1. CEL PROCEDURY:

Celem procedury jest zapewnienie zgodności z wymogami prawnymi dotyczącymi weryfikacji przeszłości kandydatów do pracy oraz współpracowników w Szpitalu w celu zapewnienia bezpieczeństwa małoletnim.

2. PRZEDMIOT I ZAKRES PROCEDURY:

Procedura obejmuje wszystkich pracowników Szpitala niezależnie od rodzaju zatrudnienia i zajmowanego stanowiska i wykonywanych czynności.

Weryfikacja w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym:

- Rejestr osób co do których Państwowa Komisja ds. przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnym małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie do rejestru oraz
- Rejestr z dostępem ograniczonym w zakresie związanym z rekrutacją nowego pracownika zgodnie z ustawą z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich zwana dalej „ustaw”. Rejestry są dostępne elektronicznie na stronie: <https://rps.ms.gov.pl>.

3. DEFINICJE:

- **KRK**- Krajowy Rejestr Kary
- **Pracodawca** - – Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Biziel w Bydgoszczy, Szpital, Zleceniodawca, Udzielający zamówienie
- **RSPnaTS** – Rejestr Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym
- **Pracownik** – osoba zatrudniona niezależnie od:
 - rodzaju umowy/porozumienia,
 - zajmowanego stanowiska,
 - wykonywanych czynności
- **Kandydat** – osoba z którą Szpital będzie zawierał każdy rodzaj umowy czy też jakikolwiek stosunek prawny
- **Umowa** – rozumie się każdy rodzaj umowy, stosunku pracy, porozumienia itp. pomiędzy Szpitalem a osobą posiadającą jakikolwiek stosunek prawny (zawarcie umowy o pracę/współpracy),
- **Weryfikacja** – jest to sprawdzenie(przez osobę upoważnioną) w imieniu Pracodawcy, Czy kandydat znajduje się w RSPnaTS,
- **Dokumentacja pracownicza** – akta osobowe pracownika albo każda inna dokumentacja będąca w posiadaniu Pracodawcy
- **Współpraca** – umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, wolontariat, staże częstkowe w ramach stażu podyplomowego, staże kierunkowe w ramach szkolenia specjalizacyjnego, praktyki itp.
- **Małoletni** - jest to osoba fizyczna, która nie ukończyła jeszcze 18 lat.

4. OPIS POSTĘPOWANIA:

4.1 Pracodawca przed nawiązaniem nowego lub kolejnego stosunku pracy lub innego stosunku prawnego lub innych czynności związanych z zajmowanym stanowiskiem, jest zobowiązany do uzyskania informacji , czy dane **tej osoby** są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze (**RSPnaTS**): <https://rps.ms.gov.pl>

4.2 Pracodawca pozyskuje dane wymagane do sprawdzenia w Rejestrze (RSPnaTS) na formularzu PR18_F73:

- PESEL,
- Nazwisko,
- Nazwisko Rodowe,
- Imię,
- Imię Ojca,
- Imię Matki,
- Data Urodzenia oraz dla pracodawcy
- Dane kontaktowe osoby zatrudnianej.

4.3 W każdym przypadku pracodawca musi posiadać dane pozwalające zidentyfikować osobę przez niego zatrudnioną, niezależnie od podstawy zatrudnienia. Powinien znać: imię (imiona) i nazwisko, datę urodzenia, dane kontaktowe osoby zatrudnianej.

4.4 Przed zatrudnieniem oraz zawarciem kolejnej umowy z tym samym pracownikiem lub innego stosunku prawnego - lub przed dopuszczeniem do udzielania świadczeń zdrowotnych lub innych czynności związanych z zajmowanym stanowiskiem osoba zatrudniana przekłada Pracodawcy informację 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 roku o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

4.5 Informacja o której mowa w pkt. 4.4. należy dostarczyć w formie papierowej, **w oryginale w okresie 7 dni** przed rozpoczęciem jakiegokolwiek stosunku prawnego ze Szpitalem i **nie starszą niż 7 dni** przed rozpoczęciem jakiegokolwiek stosunku prawnego ze Szpitalem.

4.6 Osoba o której mowa w pkt. 4.1 posiadająca obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska , ponadto przekłada pracodawcy informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwana dla celów działalności zawodowej lub wolontariatu związanej z kontaktami z małoletnimi.

4.7 Osoba zatrudniana składa pracodawcy oświadczenie o państwie lub państwach ,w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat poza granicami RP i państwa obywatelstwa oraz jednocześnie przekłada pracodawcy informację z rejestru karnego tych państw uzyskiwaną dla celów działalności zawodowej lub wolontariatu związanej z kontaktami z małoletnimi.

4.8 Jeżeli prawo państwa z którego/-rych ma być przedłożona informacja, nie przewiduje jej wydawania dla celów działalności zawodowej lub wolontariatu związanej z kontaktami z dziećmi/maleoletnimi, przekłada się informację z rejestru karnego tego państwa.

4.9 W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja o której mowa w pkt – 4,4,4,5,4.6 – nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba zatrudniana składa pracodawcy oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że:

- nie była prawomocnie skazana w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii,
- nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych,
- 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.

- 4.10 Oświadczenia składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej. Za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli o następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- 4.11 Informację z Krajowego Rejestru Karnego o którym mowa w pkt. 4.4 oraz oświadczenia wskazane w pkt. 4.6,4.7,4.8,4.9 są przechowywane w aktach osobowych pracownika albo dokumentacji będącej w posiadaniu Pracodawcy, dotyczącej osoby dopuszczonej do działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich lub z opieką nad nimi
- 4.12 Informację o którym mowa w pkt. 4.1 – w formie wydruku są przechowywane w aktach osobowych pracownika albo dokumentacji będącej w posiadaniu Pracodawcy, dotyczącej osoby dopuszczonej do działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich lub z opieką nad nimi.
- 4.13 Brak podpisania oświadczeń - załączników do procedury PR18_ PJ11_w1 oraz nie dostarczenia informacji z KRK o której mowa w pkt. 4.4 uniemożliwi nawiązanie z tą osobą jakiegokolwiek stosunku prawnego (zawarcie umowy o pracę / współpracy).**
- 4.14 W przypadku studentów/praktykantów Szpital podpisuje z jednostką zewnętrzną kierującą na staże/praktyki stosowne porozumienie dotyczące sprawdzania w RSPnaTS oraz zaświadczeń z KRK.

5. ODPOWIEDZIALNOŚCI I UPRAWNIENIA:

- 5.1. Za przygotowanie danych (pkt.4.2) do weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym oraz za przyjmowanie zaświadczeń z KRK i/lub oświadczeń od osób przed dopuszczeniem do pracy / dopuszczenia do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz każdej współpracy odpowiedzialni są pracownicy odpowiednich komórek organizacyjnych Szpitala.
- 5.2. Za weryfikacje w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym odpowiedzialne są osoby posiadające Pełnomocnictwo Dyrektora w zakresie „Dostępu do Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym - dostęp ograniczony - jako Reprezentant i Administrator Szpitala”.
- 5.3. Osoby posiadające Pełnomocnictwo Dyrektora zarejestrowane są w Rejestrze Upoważnień /Pełnomocnictw , który znajduje się na stronie PISZ > Aplikacje> Rejestr Upoważnień.

6. FORMULARZE:

PR18_ F73_w1 - Dane niezbędne do wystąpienia o zapytanie w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym

7. ZAŁĄCZNIKI :

1. **Załącznik nr 1** - Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat.
2. **Załącznik nr 2** - Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego.
3. **Załącznik nr 3** - Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony małoletnich.
4. **Załącznik nr 4** - Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony małoletnich
5. **Załącznik nr 5** - Oświadczenie o zapoznaniu się ze standardami ochrony małoletnich obowiązujących w Szpitalu i zobowiązaniu do ich przestrzegania,
6. **Załącznik nr 6** - Oświadczenie o zapoznaniu się z zasadami bezpiecznych relacji dorosły-dziecko i zobowiązaniu do ich przestrzegania

8. AKTY NORMATYWNO–PRAWNE:

Wykaz aktów normatywno-prawnych dostępny w Portalu Informacyjnym Szpitala (PISZ).

Załącznik 1 do Procedury PR18_PJ11_w1

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko – DRUKOWANE LITERY

.....
Rodzaj umowy/grupa zawodowa

.....
PESEL

.....
Komórka organizacyjna

Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat

Ja niżej podpisana/-y, oświadczam, że (właściwie zaznaczyć):

- nie zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.
- zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa w następujących państwach*:

.....

.....

Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(czytelny podpis)

*Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, jest zobowiązana przedłożyć zaświadczenie 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.

Podstawa prawna: art. 21 ust.5,7,8 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2023, poz.1304 z póź. zmianami).

OŚWIADCZENIE w przypadku braku informacji z rejestru karnego

Ja, niżej podpisany/-a

zamieszkały/-a.....

posiadający/-a numer PESEL

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr

wydanym przez

OŚ W I A D C Z A M, ŻE:

- prawo w **państwie obywatelstwa** tj. (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;
- prawo w **państwie, w którym zamieszkiwałem/-am w ciągu ostatnich 20 lat**, tj. (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM, ŻE:

- nie byłem/-am prawomocnie skazany/a w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione, odpowiadające przestępstwu określonym 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,
- nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych,
- nie wydano wobec mnie – na podstawie orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy 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.

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

**OŚWIADCZENIE o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony
małoletnich**

Ja niżej podpisany/a
zamieszkały/a.....
posiadający/-a numer PESEL
legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr
wydanym przez

O Ś W I A D C Z A M, ŻE:

- nie byłem/-am prawomocnie skazany/-a za przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności i oraz za przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego, a także i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.
- zapoznałem/-am się z procedurą PR18_PJ11 - Weryfikacja niekaralności Pracowników i Innych osób Udzielających świadczeń Zdrowotnych oraz podejmujących działalność w zakresie Pracy z Małoletnimi

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

**OŚWIADCZENIE STUDENTA / PRAKTYKANTA/ODBYWAJĄCEGO STAŻE KIERUNKOWE,
CZĄSTKOWE***

**o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony
małoletnich**

Ja niżej podpisany/a

zamieszkały/a.....

posiadający/-a numer PESEL

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr

wydanym przez

O Ś W I A D C Z A M, ŻE:

- nie byłem/-am prawomocnie skazany/-a za przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności i oraz za przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego, a także i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.
- zapoznałem/-am się z procedurą PR18_PJ11_w1
- dostarczyłem/-łam do uczelni/ szkoły/ jednostki kierującej aktualną

.....
(nazwa uczelni/szkoły/ jednostki kierującej)

informację z KRK w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX

i XXV K.K., w art. 189 a i art. 207 KRK oraz w Ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu

narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione – z dnia(nie starszą niż 7 dni)

Jestem świadomy /a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

*-niepotrzebne skreślić

Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania standardów ochrony dzieci

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko – DRUKOWANE LITERY

.....
Rodzaj umowy/grupa zawodowa

.....
PESEL

.....
Komórka organizacyjna

Ja, niżej podpisana/- y oświadczam, że zapoznałam/-em się ze standardami ochrony dzieci obowiązującymi w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. dr Jana Bizuela w Bydgoszczy i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

Jestem świadoma /y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
podpis

Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania Zasad bezpiecznych relacji dorosły-dziecko

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko – DRUKOWANE LITERY

.....
Rodzaj umowy/grupa zawodowa

.....
PESEL

.....
Komórka organizacyjna

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, że zapoznałam/-em się z Zasadami bezpiecznych relacji dorosły-dziecko obowiązującymi w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. dr Jana Biziela w Bydgoszcy i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jestem świadoma /y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
.
podpis

