# Załącznik Nr 9 do SWZ

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

w zakresie ochrony małoletnich oraz weryfikacji kadry

Działając w imieniu ………………………………………………………………………………., NIP: ……………………., REGON: …………… niniejszym oświadczam, że:

1. Utworzyliśmy i przestrzegamy standardy ochrony małoletnich, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym   
   i ochronie małoletnich, a kadra świadcząca usługi podpisała oświadczenie   
   o zapoznaniu się z dokumentem i zobowiązała się do jego stosowania;
2. kadra, która będzie prowadzić usługi została poddana weryfikacji w:

* Krajowym Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym, lub
* Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze;

1. kadra, która będzie prowadzić usługi nie była karana 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, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

...............................................

/miejscowość, data,

.......................................................

/czytelny podpis i pieczątka Wykonawcy

lub osoby upoważnionej/