Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

Imię i nazwisko

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie figuruję w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym i wyrażam zgodę na sprawdzenie mnie w ww. rejestrze.

Wymagane dane do weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym:

Nazwisko ……..………………………………………………………

Imię: ………………………………………………………………….

Data urodzenia: ……………………………………………………….

Numer pesel: …………………………………………………………..

Nazwisko rodowe: …………………………………………………….

Imię ojca: ………………………………………………………………

Imię matki: …………………………………………………………….

……………………………………..

podpis