Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr 527/24

Prezydenta Grudziądza

z dnia 30 sierpnia 2024 r.

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE WERYFIKACJI OSOBY SKŁADAJĄCEJ APLIKACJĘ O ZATRUDNIENIE LUB ZAWARCIE UMOWY CYWILNOPRAWNEJ W REJESTRZE SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW NA TLE SEKSUALNYM**

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………… oświadczam, iż w związku ze złożeniem wniosku o zatrudnienie w Urzędzie Miejskim
w Grudziądzu położonym przy ul. Ratuszowej 1 w Grudziądzu w tym w ramach robót publicznych albo stażu lub zawarcia umowy cywilnoprawnej w tym umowy zlecenia lub
o dzieło, umowy o wolontariat lub praktyki zawodowej, udostępniam dane moich rodziców
w zakresie imienia ojca i matki oraz nazwiska rodowego matki celem sprawdzenia mojej osoby w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym z dostępem ograniczonym na podstawie art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich § 14 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 31 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania
i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika.

Powyższe oświadczenie składam świadomy(a), iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności.

………………………………… ………………………………………...

 imię ojca imię matki, nazwisko rodowe

………………………………… …………………………………………

 data podpis osoby składającej oświadczenie

\* niewłaściwe skreślić