Załącznik nr 1 Zarządzenia nr 11 /2024
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji
w Sieradzu z dnia 22 lipca 2024 roku

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a
.....
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a
.....
(adres zamieszkania)

*/część A/*

**Oświadczam**

że zapoznałem(-am) się ze **Standardami Ochrony Osób Małoletnich w obiektach „TRAX" Usługi noclegowe przy ul. Sportowej 1 w Sieradzu* i Ośrodku wypoczynkowym Sieradz Męka***

…… …….
(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)

*/część B/*

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń

**o ś w i a d c z a m**

że, nie byłem(-am) skazany(-a) za przestępstwo określone 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. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie. Oświadczam, że jestem świadomy(-a) konsekwencji złożenia nieprawdziwego oświadczenia.

…… …….
(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)

* zaznaczyć właściwe