**Załącznik nr 2 do Standardów Ochrony Małoletnich w Akademii Teatralnej im. Aleksandra Zelwerowicza w Warszawie**

**OŚWIADCZENIE NA POTRZEBY WERYFIKACJI W REJESTRZE SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW NA TLE SEKSUALNYM**

Ja …………………………………………………., nazwisko rodowe ……………..………………..,

 (imię i nazwisko)

syn/córka ……………………….…….. i ………………..……………….

 (imię ojca) (imię matki)

legitymująca/y się nr PESEL……..………………………, urodzony/a w dniu ………..……......….

Wskazane dane posłużą weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w związku z przepisami dotyczącymi wymagań wobec osób zajmujących wskazane w nich stanowiska.

Zapoznałem się z dokumentem „Obowiązek informacyjny dla osób podlegających weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym oraz Krajowym Rejestrze Karnym”

…………………………………………. ………………………………….….…….

(miejsce i data) (podpis składającego oświadczenie)