**Formularz dla celów uzyskania informacji z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym**

*(wypełnia osoba ubiegająca się o zatrudnienie lub dopuszczenie do działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi)*

W związku z planowanym zatrudnieniem i zawarciem umowy na /należy wpisać stanowisko np. asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością, asystenta nauczyciela, animatora kultury, itp./ zgodnie z art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym w związku z § 14 Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 31 lipca 2017r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika udostępniam swoje dane osobowe celem weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym - Rejestr z dostępem  
ograniczonym:  
1. Numer PESEL...........................................................................................................................  
2. Pierwsze imię............................................................................................................................  
3. Nazwisko...................................................................................................................................  
4. Nazwisko rodowe......................................................................................................................  
5. Imię ojca....................................................................................................................................  
6. Imię matki.................................................................................................................................  
7. Data urodzenia..........................................................................................................................

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Informujemy, że administratorem danych osobowych jest /należy wpisać nazwę, adres i dane kontaktowe tj. adres e-mail, numer telefonu organizacji/. Dane będą przetwarzane w celu realizacji wskazanych wyżej przepisów prawa zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych. W związku z przetwarzaniem danych przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Więcej informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych dostępne jest dostępnych w siedzibie organizacji u pracownika lub na stronie internetowej /proszę podać link do strony internetowej Państwa organizacji/ w zakładce /proszę podać nazwę zakładki gdzie umieszczona jest informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych/.

Miejscowość ………………………………., data ……………… ..…………………………………………………………

(Czytelny podpis osoby

ubiegającej się o zatrudnienie)