

## Zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników dopuszczonych do udzielania świadczeń zdrowotnych małoletnim

1. W Szpital Barlinek Sp. z o.o. za proces rekrutacji personelu dopuszczonego do udzielania małoletnim świadczeń zdrowotnych odpowiada Dział Kadr i Szkoleń.
2. Każdy kandydat do pracy z małoletnimi niezależnie od rodzaju umowy (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, wolontariat, praktyka zawodowa, staż itp.) podlega weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym.
3. Do weryfikacji w w/w Rejestrze potrzebne są dane: imię (imiona) i nazwisko, data urodzenia, dane kontaktowe.
4. Weryfikacja w Rejestrze musi odbyć się przed dopuszczeniem do wykonywania obowiązków i zleconych zadań.
5. Wydruk z Rejestru przechowywany jest w aktach osobowych pracownika lub w analogicznej dokumentacji dotyczącej osoby pracującej na podstawie umowy cywilnoprawnej/ wolontariusza/ praktykanta/ stażysty.
6. Kandydat do pracy z małoletnimi ma obowiązek dostarczyć informacj z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralnoœci w zakresie przestępstw okreœlonych 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 lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione okreœlone w przepisach prawa obcego.
7. Jeœli osoba posiada obywatelstwo inne niœ polskie wóczas przedkłda informacj z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalnoœci zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, bądź informacj z rejestru karnego, jeœli prawo tego państwa nie przewiduje wydawania informacji dla w/w celów.
8. Jeœli prawo państwa, z którego ma być przedłózona informacj o niekaralnoœci nie przewiduje wydawania takiej informacji lub nie prowadzi rejestru karnego, wóczas kandydat skłda pod rygorem odpowiedzialnoœci karnej oœwiadczenie o tym fakcie według **wzoru nr 1**.
9. W przypadku niemoœliwoœci przedstawienia informacji o niekaralnoœci, kandydat zobowiązany jest do złoœzenia oœwiadczenia o niekaralnoœci oraz toczących się postępowaniach przygotowawczych, sądowych i dyscyplinarnych według **wzoru nr 2**.

**Oświadczenie o niekaralności  
osoby posiadającej obywatelstwo inne niż polskie**

dn. ...., ..... (miejsce)

Ja, ..... (imię i nazwisko), PESEL (lub inny nr dokumentu w przypadku braku nadanego PESEL) ..... oświadczam, że w państwie ..... (wpisz nazwę) nie jest prowadzony rejestr karny/nie wydaje się informacji z rejestru karnego (odpowiednie wykreśl).

Oświadczam, że nie byłam/em prawomocnie skazana/y w państwie ..... (wpisz nazwę) za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym 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 oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/em się takich czynów zabronionych oraz że nie nałożono na mnie obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z edukacją. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data).....  
(czytelny podpis)

**Oświadczenie o niekaralności  
w przypadku braku możliwości uzyskania informacji z rejestru karnego**

dn. ...., ..... (miejsce)

Ja, ..... (imię i nazwisko), PESEL ..... oświadczam, że nie byłam/em prawomocnie skazana/y za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym 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 i nie toczą się względem mnie żadne postępowania przygotowawcze, sądowe i dyscyplinarne.

.....  
(data).....  
(czytelny podpis)