

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(adres)

**Oświadczenie  
o posiadaniu obywatelstwa polskiego**

Oświadczam, iż posiadam tylko obywatelstwo polskie.

.....  
(czytelny podpis)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(adres)

**Oświadczenie  
o posiadaniu obywatelstwa państwa innego niż Rzeczpospolita Polska**

Oświadczam, iż

- Posiadam\*
- Nie posiadam\*

obywatelstwo (obywatelstwa) innego państwa (innych państw) niż Rzeczpospolita Polska takiego/  
takich jak:

.....  
.....  
(w przypadku posiadania innego obywatelstwa, należy wskazać jakich państw)

.....  
(czytelny podpis)

\* Niewłaściwe skreślić

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(adres)

**Oświadczenie  
o braku prowadzenia i wydawania informacji z rejestru karnego w państwach innych niż  
Rzeczpospolita Polska**

Oświadczam, że w niżej wymienionym państwie (państwach) nie jest prowadzony rejestr karny/ nie wydaje się informacji z rejestru karnego.

.....  
.....  
(wskazać państwo)

Jednocześnie oświadczam, że nie byłem/byłam prawomocnie skazany/na w wyżej wymienionym państwie (państwach) za czyny zabronione, odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, gdzie wskazano że dopuściłem/-łam się czynów zabronionych, oraz że nie nałożono na mnie obowiązku wynikającego z ustawy, orzeczenia sądu lub innego uprawnionego organu. Nie nałożono na mnie obowiązku stosowania się do zakazu zajmowania określonych stanowisk, wykonywania określonych zawodów lub działalności związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, a także związanych z opieką nad nimi.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis)

\* Niewłaściwe skreślić

KARTA INTERWENCJI z dnia.....

Imię i Nazwisko małoletniego		
Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia, opis sytuacji)		
Osoba zgłaszająca interwencję (imię i nazwisko)		
Spotkania z rodzicami, opiekunami małoletniego	Data	Działanie
Forma podjętej interwencji	<input type="checkbox"/> Zawiadomienie policji <input type="checkbox"/> Wniosek o wgląd w sytuację rodziny <input type="checkbox"/> Zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa <input type="checkbox"/> Procedura Niebieskiej Karty <input type="checkbox"/> Inne ..... ..... .....	
Dane dotyczące interwencji		
1. Nazwa organu do którego zgłoszono interwencję	1.	
2. Data interwencji	2.	
Wynik interwencji: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Działania organów sprawiedliwości</li> <li>• Działania szkoły</li> <li>• Działania rodziców</li> <li>• Inne</li> </ul>	Data	Działanie

.....  
(data sporządzenia Karty Interwencji )

.....  
(Czytelny podpis osoby sporządzającej )

Załącznik 5

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Imię i nazwisko osoby  
lub nazwa instytucji zgłaszającej)

.....  
(Adres instytucji )

**Komenda Powiatowa Policji w Przeworsku**

**ul. Stepkiewicza 1, 37- 200 Przeworsk**

**ZAWIADOMIENIE**  
o podejrzeniu/ popełnieniu przestępstwa wobec dziecka

Zawiadamiam o możliwości popełnienia przestępstwa przez:

.....  
.....  
.....  
( dane sprawcy, adres)

wobec dziecka

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko dziecka, adres; imię i nazwisko prawnego opiekuna, adres opiekuna, telefon do rodziców lub opiekunów dziecka)

**Uzasadnienie**

.....  
.....  
.....  
.....  
( opis zdarzenia, źródło informacji o przestępstwie oraz zachowanie sprawcy, itp. )

.....  
(podpis osoby zgłaszającej)

Załącznik 6

REJESTR INTERWENCJI

LP	Data interwencji	Imię i nazwisko małoletniego wobec którego podjęto interwencję	Imię i Nazwisko osoby podejmującej interwencję	Karta interwencji z dnia .....
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

.....  
(Data sporządzenia ankiety)

MONITORING STANDARDÓW

LP	PYTANIE	TAK	NIE
1	Czy znasz standardy obowiązujące w Muzeum w Przeworsku przy Zespole Pałacowo – Parkowym		
2	Czy znasz treść dokumentu „Standardy Ochrony Małoletnich” w Muzeum w Przeworsku przy Zespole Pałacowo – Parkowym ?		
3	Czy uważasz, że potrafisz rozpoznać syndromy krzywdzonego ucznia?		
4	Czy wiesz w jaki sposób zareagować na symptomy krzywdzonego ucznia ?		
5	Czy zaobserwowałeś naruszenie zasad określonych w Standardach oraz w pozostałych regulaminach i procedurach przez innego pracownika?		
6	Czy masz uwagi/ sugestie związane z funkcjonującymi w Muzeum w Przeworsku przy Zespole Pałacowo – Parkowym „ Standardami Ochrony Małoletnich” ?		
7	Czy jakieś działania związane z przyjęciem standardów jest odbierane jako trudne lub niechętnie podchodzisz do jego realizacji z innych powodów?		

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(miejsowość i data)

#### OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

O zapoznaniu się z obowiązującymi Standardami Ochrony Małoletnich w Muzeum w Przeworsku przy Zespole Pałacowo – Parkowym

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się ze „Standardami Ochrony Małoletnich” obowiązującymi w Muzeum w Przeworsku przy Zespole Pałacowo – Parkowym i zobowiązuje się do ich stosowania.

.....  
(czytelny podpis)



.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość i data)

#### OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY

O zapoznaniu się z obowiązującymi Standardami Ochrony Małoletnich w Muzeum w Przeworsku przy Zespole Pałacowo – Parkowym

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się ze „Standardami Ochrony Małoletnich” obowiązującymi w Muzeum w Przeworsku przy Zespole Pałacowo – Parkowym i zobowiązuję się do ich stosowania.

.....  
(czytelny podpis)