



Okręgowy Ośrodek Wychowawczy w Kcyni
ul. Jana Kantego 1
89-240 Kcynia
tel. 52 3847117; fax 52 5894630
www.kcynia.oow.gov.pl
e-mail: sekretariat@kcynia.oow.gov.pl

Kcynia, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania.

**Oświadczenie dotyczące zamieszkiwania w innych państwach niż Polska osoby
ubiegającej się o odbycie praktyk w OOW w Kcyni.**

Zgodnie z art. 21 ust. 5 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o *przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich* oświadczam, że:

nie zamieszkiwałam/em w ciągu ostatnich 20 lat w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa,

zamieszkiwałam/em w ciągu ostatnich 20 lat w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, były to:

.....
(Data i podpis kandydata)