

## STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W WOJEWÓDZKIM ZESPOLE LECZNICTWA PSYCHIATRYCZNEGO W OLSZTYNIE

### I. WPROWADZENIE - INFORMACJE OGÓLNE

Nowelizacja Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego określiła warunki skutecznej ochrony małoletnich przed różnymi formami przemocy. Wprowadzone zmiany wskazują na potrzebę opracowania jasnych i spójnych standardów postępowania w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia lub krzywdzenia małoletnich. „Standardy ochrony małoletnich” to jeden z elementów systemowego rozwiązania ochrony małoletnich przed krzywdzeniem stanowiący formę zabezpieczenia ich praw. Należy je traktować jako jedno z narzędzi wzmacniających i ułatwiających ich skuteczniejszą ochronę przed krzywdzeniem. Niniejsza procedura określa najważniejsze zasady i założenia związane z zapewnieniem maksymalnego poziomu bezpieczeństwa małoletnich, będących pacjentami Wojewódzkiego Zespołu Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie, określanego dalej jako WZLP.

### II. PODSTAWA PRAWNA

1. Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 560).
2. Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2023, poz. 1606)
3. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.)
4. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks postępowania karnego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 37 z późn. zm.)
5. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. 2019 r. poz. 1781)
6. Konwencja o prawach dziecka (Dz. U. 1991, nr 120, poz. 526)
7. Konwencja o prawach osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2012, poz. 1169)
8. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 06 września 2023 w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” (Dz. U. 2023, poz. 1870)

### III. ROZDZIELNIK/ADREACI

1. Obowiązująca kopia w wersji pełnej oraz skróconej – przeznaczona dla małoletnich, znajdują się na stronie internetowej WZLP oraz przy rejestracji, a także na tablicy informacyjnej zlokalizowanej na Oddziale Psychiatrycznym dla Dzieci i Młodzieży.
2. Obowiązująca kopia znajduje się w systemie informatycznym WZLP
3. Procedura dotyczy wszystkich pracowników WZLP, a w szczególności:

- Pracowników Działu Organizacyjno-Prawnego i Kadr (w zakresie zatrudniania nowego pracownika)
- Lekarzy
- Pielęgniarek
- Opiekunów Medycznych
- Psychologów
- Terapeutów Zajęciowych
- Sanitariuszy

## VI. DEFINICJE

- **Osoba małoletnia** – Każda osoba do ukończenia 18 roku życia;
- **Opiekun osoby małoletniej** – Osoba uprawniona do reprezentacji dziecka, w szczególności rodzic lub pracownik prawny/rodzic zastępczy;
- **Pracownik** – Osoba, która podejmuje współpracę ze Szpitalem, bez względu na formę zatrudnienia;
- **Zleceniobiorca** – Osoba wykonująca określone czynności na podstawie umowy cywilno-prawnej;
- **Krzywda dziecka** – popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego przez jakąkolwiek osobę, w tym pracownika WZLP lub zagrożenie dobra dziecka, w tym jego zaniedbywanie;
- **Dane osobowe dziecka** – wszelkie informacje, które pozwalają na identyfikację dziecka, czyli osoby fizycznej poniżej 18 roku życia;

## V. OSOBY ODPOWIEDZIALNE

1. Przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielanie im wsparcia.

Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielanie im wsparcia;

- Przyjmuje zgłoszenia o zdarzeniach zagrażających małoletnim,
- Udziela wsparcia małoletnim, którzy doświadczyli lub są świadkami przemocy,
- Prowadzi rejestr zgłoszeń,
- Monitoruje realizację i przestrzeganie procedury,
- Reaguje na sygnały naruszenia procedury,

Na podstawie niniejszej procedury wyznacza się następującą osobę odpowiedzialną za jej realizację:

Nazwisko i Imię	Małgorzata Oporska
Stanowisko	Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Psychiatrycznego dla Dzieci i Młodzieży

## 2. Wdrożenie procedury do stosowania.

Osoba odpowiedzialna za wdrożenie procedury do stosowania:

- Wprowadza procedury w życie,
- Zapewnienie personelowi dostępu do procedury,
- Przeprowadzenie szkolenia dla personelu w zakresie procedury,
- Monitoruje wdrożenie procedury
- Reaguje na sygnały naruszenia procedury,

Na podstawie niniejszej procedury wyznacza się następującą osobę odpowiedzialną za jej realizację:

Nazwisko i Imię	Dorota Dzedziula
Stanowisko	z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa

## 3. Odbieranie oświadczeń od personelu o zapoznaniu się, zrozumieniu i akceptacji procedury

Osoba odpowiedzialna za odebranie oświadczeń od personelu o zapoznaniu się, zrozumieniu i akceptacji procedury:

- Odbiera od personelu oświadczenia o zapoznaniu się ze standardami ochrony małoletnich

Na podstawie niniejszej procedury wyznacza się następującą osobę odpowiedzialną za jej realizację:

Nazwisko i Imię	Urszula Madoń
Stanowisko	Inspektor ds. pracowniczych



# WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ LECZNICTWA PSYCHIATRYCZNEGO

## **VI. ZASADY ZATRUDNIANIA DO PRACY Z MAŁOLETNIAMI PRACOWNIKÓW WZLP / ZLECENIOBIORCÓW ORAZ PRZYJMOWANIA STAŻYSTÓW I WOLONTARIUSZY W WOJEWÓDZKI ZESPOLE LECZNICTWA PSYCHIATRYCZNEGO W OLSZTYNIE W CELU OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZIENIEM**

1. Dyrektor Wojewódzkiego Zespołu Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie, za pośrednictwem Działu Organizacyjno-Prawnego i Kadr, przed zawarciem stosunku pracy/ umowy cywilnoprawnej oraz przed wyrażeniem zgody na odbycie stażu bądź wolontariatu, niezależnie od okresu jego trwania:
  - a. uzyskuje informacje czy dane osoby są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym. Potwierdzenie tego faktu w formie wydruku musi zostać dołączone do akt osobowych pracownika.
  - b. wymaga od osoby nowo przyjętej, z którą ma być zawarta umowa związana z leczeniem małoletnich, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad dzieckiem, przedłożenia informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600)
  - c. wymaga od osoby nowo przyjętej, z którą zawarta jest umowa związana z leczeniem małoletnich, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad dzieckiem oświadczenia (Załącznik nr 1) o państwie/państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelskie.
  
2. Pracownik /Zleceniobiorca/ Stażysta/ Wolontariusz składa przed nawiązaniem stosunku pracy pisemne potwierdzenie spełnienia warunku:
  - a) posiadania pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystania z praw publicznych,
  
  - b) że nie toczy się przeciwko kandydatowi postępowanie karne w sprawie o umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub postępowanie dyscyplinarne.

Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

3. W przypadku zawarcia umowy z osobą posiadającą obywatelstwo innego państwa jest ona zobowiązana do złożenia przed podjęciem jakichkolwiek czynności związanych

- z leczeniem małoletnich, świadczeniem porad psychologicznych oraz opieką nad dzieckiem informacji z rejestru karnego państwa, którego jest obywatelem, uzyskiwanej do celów działalności zawodowej związanej z kontaktami z dziećmi.
4. W przypadku, gdy prawo państwa, którego obywatelem jest osoba, o której mowa w ust 3 nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej związanej z kontaktami z dziećmi, osoba ta przedkłada informację z rejestru karnego tego państwa.
  5. W przypadku, gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, o której mowa w pkt 3-4, nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, osoba, o której mowa w pkt 4, składa pracodawcy oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie była prawomocnie skazana w tym państwie 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, że nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma 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 wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.
  6. Oświadczenia, o których mowa powyżej, składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
  7. Pracownik/Zleceniobiorca/Stażysta/Wolontariusz przed rozpoczęciem realizacji usługi na rzecz małoletnich zobowiązany jest do zapoznania się ze standardami ochrony małoletnich obowiązującymi w Wojewódzki Zespole Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszych Standardów.

8. Dyrektor Wojewódzkiego Zespołu Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie umożliwia pracownikom udział w szkoleniach z zakresu ochrony dzieci przed krzywdzeniem (w tym identyfikowanie sytuacji stwarzających ryzyko krzywdzenia dzieci oraz symptomy krzywdzenia i plan wsparcia dziecka krzywdzonego).

**VII. STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNIICH W WOJEWÓDZKIM ZESPOLE LECZNICTWA PSYCHIATRYCZNEGO Z UWZGLĘDNIENIEM SYTUACJI DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH ORAZ DZIECI ZE SPECJALNYMI POTRZEBAMI EDUKACYJNYMI.**

1. Pracownicy/Zleceniobiorcy/Stażyści/Wolontariusze mający bezpośredni kontakt z małoletnimi powinni wykonywać swoje zadania w sposób zapewniający poszanowanie praw osób trzecich, w szczególności praw dzieci, z szacunkiem oraz w sposób uprzejmy i kulturalny.
2. Główną zasadą podejmowania czynności związanych z opieką i leczeniem osób małoletnich jest działanie dla dobra dziecka, w trosce o jego bezpieczeństwo.
3. Dziecko należy traktować z empatią, szacunkiem z zachowaniem jego godności, potrzeb oraz intymności.
4. Dziecku należy udzielać odpowiedzi adekwatnych do jego wieku oraz sytuacji, w której się znajduje (realizowane procedury medyczne) z uwzględnieniem poziomu rozwoju dziecka (np. osoba z niepełnosprawnością intelektualną).
5. Niedopuszczalne jest stosowanie wobec małoletnich jakichkolwiek form przemocy, w tym nawiązywanie relacji o charakterze seksualnym.
6. Pracownicy/Zleceniobiorcy/Stażyści/Wolontariusze mają obowiązek powstrzymać się od jakichkolwiek zachowań, które mogłyby naruszać przestrzeń osobistą małoletniego, jego nietykalność cielesną lub powodować u niego poczucie zagrożenia, dyskomfortu bądź strachu.
7. Nie należy ujawniać informacji wrażliwych dotyczących dziecka wobec osób nieuprawnionych, w tym wobec innych dzieci
8. Pracownikom/Zleceniobiorcom/Stażystom/Wolontariuszom nie wolno dotykać małoletniego w sposób, który mógłby zostać nieprawidłowo zinterpretowany. Jeśli w odczuciu pracownika, małoletni potrzebuje np. przytulenia, powinien mieć każdorazowo uzasadnienie zaistniałej sytuacji oraz swojego zachowania względem małoletniego.
9. Należy zapewnić dziecko, że w przypadku, gdy poczuje się niekomfortowo w jakiejś sytuacji, odnośnie konkretnego zachowania, słów może zgłosić zaistniałą sytuację pracownikowi WZLP i oczekiwać odpowiedniej reakcji/pomocy.

## VIII. ZASADY I PROCEDURA PODEJMOWANIA INTERWENCJI W SYTUACJI PODEJRZENIA KRZYWDZENIA LUB POSIADANIA INFORMACJI O KRZYWDZENIU MAŁOLETNIEGO

1. W przypadku podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone, pracownik/zleceniobiorca/ stażysta/ wolontariusz ma obowiązek:
  - Udzielić niezbędnej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia
  - Zadbać o bezpieczeństwo dziecka i odseparować od osoby podejranej o krzywdzenie
  - Zawiadomić osobę odpowiedzialną za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu o tym fakcie w formie ustnej, a także formie pisemnej, poprzez przedłożenie wypełnionej karty zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia/ krzywdzenia dziecka stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszych Standardów.
  - Zawiadomić opiekuna osoby małoletniego
2. Po zawiadomieniu osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu, Dyrektor Wojewódzkiego Zespołu Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie podejmuje decyzję o konieczności zawiadomienia policji/prokuratury/sądu rodzinnego.
3. W momencie wystąpienia podejrzenia krzywdzenia małoletniego czynności podejmowane i realizowane wobec dziecka przeprowadza się w obecności rodzica/ opiekuna prawnego. Wyjątkiem jest uzasadnione podejrzenie, że rodzic/ opiekun prawny jest sprawcą krzywdzenia małoletniego.
4. Postępowanie na wypadek krzywdzenia dziecka lub uzasadnionego podejrzenia krzywdzenia dziecka nie może naruszyć jego godności, wolności oraz nie może powodować szkody na jego zdrowiu psychicznym i fizycznym.
5. Informacje o podjętej interwencji umieszcza się w dokumentacji medycznej dziecka.
6. Dyrekcja Szpitala w porozumieniu z lekarzem/ pielęgniarką obecną w sytuacji interwencji określonej powyżej, w zakresie podejrzenia wystąpienia przemocy w rodzinie w stosunku do małoletnich podejmuje decyzję o wszczęciu procedury „Niebieskiej Karty” poprzez wypełnienie Załącznika 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r<sup>1</sup>.
7. W WZLP prowadzony jest Rejestr zdarzeń zagrażających dobru małoletniego.

<sup>1</sup> Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury "Niebieskie Karty" oraz wzorów formularzy "Niebieska Karta" (Dz. U. poz. 1870).

**IX. ZASADY OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH MAŁOLETNIICH**

1. Dane osobowe małoletniego podlegają ochronie na zasadach określonych w Ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)
2. Dane osobowe małoletniego mogą być udostępniane wyłącznie osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów.

**X. ZASADY KORZYSTANIA Z URZĄDZEŃ ELEKTRONICZNYCH Z DOSTĘPEM DO SIECI INTERNET**

1. Na terenie Wojewódzkiego Zespołu Lecznictwa Psychiatrycznego nie jest możliwy samodzielny dostęp małoletniego do Internetu.
2. Komputery z dostępem do Internetu znajdują się w pomieszczeniach personelu merytorycznego i są zabezpieczone hasłem dostępu.
3. W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka z wykorzystaniem Internetu, należy postępować zgodnie z zasadami opisanymi w punkcie VI.

**XI. ZASADY PRZEGLĄDU I AKTUALIZACJI STANDARDÓW**

1. Niniejsze standardy podlegają weryfikacji pod względem zgodności z zobowiązującymi przepisami prawa oraz ocenie pod względem ich merytorycznej przydatności.
2. Weryfikacja, o której mowa w ust 1. dokonywana jest przez Dyrektora Wojewódzkiego Zespołu Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie lub osobę przez niego wyznaczoną.

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Zespołu  
Lecznictwa Psychiatrycznego



Iwona Orkiszewska



Olsztyn, dnia.....

### OŚWIADCZENIE

składane w związku z realizacją obowiązków przewidzianych w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

1. Pierwsze imię i nazwisko .....
2. PESEL<sup>2</sup> .....
3. Nazwisko rodowe .....
4. Imię ojca .....
5. Imię matki .....
6. Data urodzenia .....
7. Obywatelstwo .....
8. Miejsce zamieszkania .....<sup>3</sup>

W związku z treścią przepisu art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, przed dopuszczeniem mnie przez Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie 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, oświadczam, co następuje:

1. \* W ciągu ostatnich 20 lat przed dopuszczeniem mnie do ww. działalności **zamieszkiwałam/em wyłącznie w Rzeczypospolitej Polskiej i posiadam wyłącznie polskie obywatelstwo**, w związku z czym przedkładałam informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 2097 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego wydaną w dniu .....

<sup>2</sup> W sytuacji braku numeru PESEL proszę wpisać odpowiednią informację.

<sup>3</sup> Podanie dodatkowych danych osobowych zawartych w kwestionariuszu wynika z przepisów szczególnych, czyli § 14 Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 31 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika w związku z art. 12 ust. 6 ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich;

2. \* **posiadam obywatelstwo** ....., w związku z tym:

\* przedkładam informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych 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 określone w przepisach prawa obcego wydaną w dniu .....,

\* przedkładam informację z rejestru karnego państwa mojego obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi wydaną w dniu.....

\* przedkładam informację z rejestru karnego państwa mojego obywatelstwa, wydaną w dniu....., z uwagi na fakt, że prawo państwa mojego obywatelstwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi,

\*<sup>4</sup> nie przedkładam informacji z rejestru karnego państwa mojego obywatelstwa uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi oraz informacji z rejestru karnego państwa mojego obywatelstwa.

3. \* w ciągu ostatnich 20 lat przed dopuszczeniem mnie do ww. działalności **zamieszkiwałam/em w następującym państwie lub państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa** ....., w związku z tym:

\* przedkładam informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych 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 określone w przepisach prawa obcego wydaną w dniu .....,

\* przedkładam informację z rejestru karnego .....<sup>5</sup> uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi wydaną w dniu.....,

\* przedkładam informację z rejestru karnego .....<sup>6</sup> , wydaną w dniu ....., z uwagi na fakt, że prawo tego państwa nie przewiduje wydawania

---

<sup>4</sup> W przypadku posiadania obywatelstwa państwa innego niż Rzeczpospolita Polska i zaznaczenia tej opcji, proszę złożyć oświadczenie, o którym mowa w punkcie

<sup>5</sup> Proszę podać państwo, jeśli składane są informacje z kilku państw – proszę podać wszystkie państwa;

<sup>6</sup> Proszę podać państwo, jeśli składane są informacje z kilku państw – proszę podać wszystkie państwa;

informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi,

\*<sup>7</sup> nie przedkładam informacji z rejestru karnego .....<sup>8</sup> uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi oraz informacji z rejestru karnego tego państwa;

4. \* oświadczam, że prawo państwa .....<sup>9</sup> **nie przewiduje sporządzenia informacji** uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi oraz informacji z rejestru karnego / w państwie .....<sup>10</sup> nie prowadzi się rejestru karnego i w związku z tym oświadczam, że nie byłem/byłem skazany w .....<sup>11</sup> za czyny zabronione odpowiadające przestępstwu określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 t. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/em się takich czynów zabronionych, oraz że nie mam 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 wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich lub z opieką nad nimi;

\* - zaznaczyć właściwy kwadrat

5. **Oświadczam, że nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie, które mogłoby doprowadzić do skazania mnie za czyny zabronione określone w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 t. o przeciwdziałaniu narkomanii lub odpowiadające tym przestępstwom;**

6. **Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystania z praw publicznych.**

7. **Oświadczam, że wskazane wyżej dane oraz podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym;**

<sup>7</sup> W przypadku posiadania obywatelstwa państwa innego niż Rzeczpospolita Polska i zaznaczenia tej opcji, proszę złożyć oświadczenie, o którym mowa w punkcie 4

<sup>8</sup> Proszę podać państwo <sup>8</sup> Wpisać właściwe państwo (państwo obywatelstwa lub państwo zamieszkania)

<sup>9</sup> Wpisać właściwe państwo (państwo obywatelstwa lub państwo zamieszkania)

<sup>10</sup> Wpisać właściwe państwo (państwo obywatelstwa lub państwo zamieszkania)

<sup>11</sup> Wpisać właściwe państwo



**WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ LECZNICTWA  
PSYCHIATRYCZNEGO**

---

**8. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,  
o którym mowa w powyżej.**

.....  
(Miejscowość, data, czytelny podpis)



# WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ LECZNICTWA PSYCHIATRYCZNEGO

Załącznik nr 2  
do Standardów Ochrony Małoletnich

.....  
miejsowość, data

## **OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OBOWIĄZUJĄCYMI W WOJEWÓDZKIM ZESPOLE LECZNICTWA PSYCHIATRYCZNEGO W OLSZTYNIE**

Ja, .....

oświadczam, że zapoznałam/-em się ze standardami ochrony małoletnich obowiązującymi w Wojewódzki Zespole Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....  
Podpis

**KARTA ZGŁOSZENIA PODEJRZENIA KRZYWDZENIA LUB KRZYWDZENIA  
MAŁOLETNIEGO**

Dotyczy małoletniego:		
Osoba zgłaszająca	Imię i Nazwisko	
	Stanowisko	
	Oddział	
	Źródło wiedzy lub informacji o przemoc	
Data zgłoszenia		
Forma Zgłoszenia		
Fakty wskazujące na stosowaną przemoc podane przez osobę zgłaszającą:		
Inne informacje o małoletnim, rodzinie		
Wskazanie potencjalnej osoby stosującej przemoc		
Podpis osoby zgłaszającej:	Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie:	

.....  
data