**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY /PODWYKONAWCY\***

**O WYPENIENIU OBOWIĄZKÓW WSKAZANYCH W USTAWIE O PRZECIWDZIAŁANIU**

**ZAGROŻENIOM PRZESTĘPCZOŚCIĄ NA TLE SEKSUALNYM I OCHRONIE MAŁOLETNICH**

Wykonawca/Podwykonawca\*:

……………………………………………………………………….……….,

oświadcza, że dopełnił obowiązki wskazane w z art. 21 ustawy 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), zwanej dalej Ustawą, i wymienione poniżej osoby, skierowane do wykonywania czynności związanych z realizacją przedmiotu umowy na stanowisku opiekuna dzieci niepełnosprawnych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………………………………
 Data i podpis Wykonawcy/Podwykonawcy