(Data i miejscowość)

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA STAŻU**

Oświadczam, jako opiekun stażysty/ów w ramach projektu „Wsparcie Kształcenia Zawodowego – Poprawa Efektów”, że nie byłem/am karany/a za umyślne przestępstwo przeciwko życiu
i zdrowiu, przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, przestępstwo przeciwko rodzinie i opiece, z wyjątkiem przestępstwa określonego w [art. 209](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/kodeks-karny-16798683/art-209) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 i 1517), przestępstwo określone w rozdziale 7 [ustawy](https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/przeciwdzialanie-narkomanii-17219465) z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2020 r. poz. 2050), oraz, że wobec mojej osoby nie orzeczono zakazu prowadzenia działalności związanej
z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi lub zakazu przebywania w określonych środowiskach lub miejscach, kontaktowania się z określonymi osobami, zbliżania się do określonych osób lub opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu.

 ……………………………………………………

 (podpis opiekuna stażu)