…………………………………………………………….………………. Przeworsk, dnia ………………………………

 Imię nazwisko kandydata na asystenta

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

 Adres

**Oświadczenie o niefigurowaniu w rejestrze Sprawców Przestępstw**

**na Tle Seksualnym**

**„Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2022**

 Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………

Niniejszym oświadczam, że nie figuruję w rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

…………………………………………………………………………..

 podpis