

**Oświadczenie w zakresie danych do sprawdzenia
w Rejestrze Sprawców Przeszłości na Tle Seksualnym
z dostępem ograniczonym**

PESEL	
Nazwisko	
Nazwisko rodowe	
Pierwsze imię	
Imię ojca	
Imię matki	
Data urodzenia	

Proszę wypełnić drukowanymi literami.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne.

.....

(podpis składającego oświadczenie)