

.....
miejsowość, data

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI ORAZ TOCZĄCYCH SIĘ POSTĘPOWANIACH PRZYGOTOWAWCZYCH

świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

OŚWIADCZAM

że nie figuruję w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, o którym mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1304 ze zmianami), w bazie danych:

- Rejestru z dostępem ograniczonym,
lub
- Rejestru osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśnienia przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15, wydała orzeczenie o wpisie w Rejestrze

oraz nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o ww. przestępstwo.

.....
czytelny podpis pracownika

.....
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ
I PRZESTRZEGANIU POLITYKI OCHRONY DZIECI PRZED KRZYWDZENIEM**

Ja,
(Imię i nazwisko)

oświadczam, że zapoznałam/em się z Polityką ochrony dzieci przed krzywdzeniem
w Centrum Rozwoju Edukacji Województwa Łódzkiego w Skierniewicach oraz
zobowiązuję się do jej przestrzegania.

.....
czytelny podpis pracownika

.....
miejsowość, data

PROTOKÓŁ INTERWENCJI

dotyczy: powzięcia podejrzenia, że dziecko jest krzywdzone przez pracownika Centrum lub inne osoby.

- imię i nazwisko dziecka.....
- osoba zgłaszająca
- data powzięcia informacji.....
- opis zdarzenia.....
- podjęte działania pomocowe.....

.....
podpis
pracownika Centrum / Świadka zdarzenia

.....
miejsowość, data

Komenda Policji w

lub Prokuratura Rejonowa w

ZAWIADOMIENIE O MOŻLIWOŚCI POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA

Niniejszym zawiadamiam, o możliwości popełnienia przestępstwa kwalifikowanego z art.....* ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.) na szkodę dziecka**

UZASADNIENIE

W uzasadnieniu opisać stan faktyczny, w szczególności w jaki sposób pracownicy Centrum dowiedzieli się o przestępstwie popełnionym na szkodę dziecka i jakie okoliczności lub dowody świadczą o możliwości popełnienia przestępstwa. W miarę możliwości, jeżeli okoliczności te stały się wiadome pracownikom Centrum, należy podać następujące dane dotyczące przestępstwa:

- data,
- miejsce,
- okoliczności przestępstwa,
- świadkowie,
- materiał dowodowy o popełnieniu przestępstwa np. dokumenty, nagrania.

.....
czytelny podpis dyrektora/koordynatora

*należy wpisać kwalifikację przestępstwa. W razie braku możliwości dokonania kwalifikacji przestępstwa można tę część pominąć

**należy wpisać dane dziecka

.....
pieczęć instytucji

REJESTR ZDARZEŃ ZAGRAŻAJĄCY DOBRU DZIECKA

Lp.	Data zdarzenia	Opis zdarzenia	Podjęte czynności	Podpis osoby wprowadzającej dane do rejestru
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

**ANKIETA MONITORUJĄCA REALIZACJE POLITYKI OCHRONY DZIECI PRZED
KRZYWDZENIEM DLA PRACOWNIKÓW CENTRUM**

Lp.	Odpowiedz na poniższe pytania	Tak	Nie
1.	Czy uważasz, że potrafisz rozpoznać syndromy krzywdzonego dziecka?		
2.	Czy wiesz w jaki sposób zareagować na symptomy krzywdzenia dziecka?		
3.	Czy zaobserwowałeś naruszenie zasad określonych w Polityce?		
4.	Czy masz uwagi/sugestie/przemyślenia związane z funkcjonującą w Centrum Polityką? (Jeżeli tak, opisz je poniżej)		
5.	Czy jakieś działanie związane z realizacją Polityki jest odbierane jako trudne lub niechętnie podchodzisz do jego realizacji z innych powodów? (Jeżeli tak, opisz je poniżej)		