

## **Załącznik nr 1. do Standardu Ochrony Małoletnich**

### **Zasady bezpiecznej rekrutacji pracownikowi współpracowników dopuszczonych do udzielania świadczeń zdrowotnych małoletnim**

1. W ARS MEDICA Sp. z o. o. za proces rekrutacji pracowników/ osób współpracujących dopuszczonych do udzielania małoletnim świadczeń zdrowotnych odpowiada Dział ds. Personalnych.
2. Każdy kandydat do pracy z małoletnimi niezależnie od rodzaju umowy (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna ) podlega weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym.
3. Do weryfikacji w w/w Rejestrze potrzebne są dane: imię (imiona) i nazwisko, data urodzenia, dane kontaktowe.
4. Weryfikacja w Rejestrze musi odbyć się przed dopuszczeniem do wykonywania obowiązków i zleconych zadań.
5. Wydruk z Rejestru przechowywany jest w aktach osobowych pracownika lub w analogicznej dokumentacji dotyczącej osoby pracującej na podstawie umowy cywilnoprawnej lub innej.
6. Kandydat do pracy z małoletnimi ma obowiązek dostarczyć informację z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
7. Jeżeli osoba posiada obywatelstwo inne niż polskie wówczas przedkłada informacje z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, bądź informację z rejestru karnego, jeżeli prawo tego państwa nie przewiduje wydawania informacji dla w/w celów.
8. Jeżeli prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja o niekaralności nie przewiduje wydawania takiej informacji lub nie prowadzi rejestru karnego, wówczas kandydat składa pod rygorem odpowiedzialności karnej oświadczenie o tym fakcie według **wzoru nr 1**.
9. W przypadku niemożliwości przedstawienia informacji o niekaralności, kandydat zobowiązany jest do złożenia oświadczenia o niekaralności oraz toczących się postępowaniach przygotowawczych, sądowych i dyscyplinarnych według **wzoru nr 2**.
10. Procedura ma zastosowanie w przypadku nowozatrudnionych, kandydatów na pracowników, stażystów i praktykantów.
11. Weryfikacja pracowników odbywa się poprzez rejestr udostępniony na stronie internetowej <https://rps.ms.gov.pl/pl-PL/Public#/>
12. Weryfikacja pracowników i podwykonawców odbywa się na podstawie danych zgromadzonych w aktach osobowych / dokumentach związanych z zatrudnieniem / umów cywilno-prawnych.
13. Po weryfikacji danych osobowych pracownika/podwykonawcy (dostępnych w aktach osobowych lub umowach) z danymi dostępnymi w rejestrze i potwierdzeniu,

że pracownik/podwykonawca figuruje w rejestrze, Prezes niezwłocznie odsuwa pracownika od pracy z małoletnimi w komórkach organizacyjnych wskazanych w punkcie 2 i w miarę możliwości oddelegowuje go (umowa o pracę) do pracy w innych komórkach. W przypadku braku możliwości oddelegowania pracownika zatrudnionego w oparciu o Umowę o Pracę umowa jest rozwiązywana w oparciu o przepisy Kodeksu Pracy lub w odniesieniu do podwykonawcy Zarząd podejmuje decyzję odnoszącą się do dalszej współpracy z podwykonawcą lub kontrahentem.

wzór nr 1.

## Oświadczenie o niekaralności osoby posiadającej obywatelstwo inne niż polskie

.....  
(miejsce i data)

Ja, ..... (imię i nazwisko),  
PESEL (lub inny nr dokumentu w przypadku braku nadanego PESEL) .....  
oświadczam, że w państwie ..... (wpisz nazwę) nie jest prowadzony rejestr  
karny/nie wydaje się informacji z rejestru karnego (odpowiednie wykreśl).  
Oświadczam, że nie byłam/em prawomocnie skazana/y w państwie .....  
(wpisz nazwę) za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX  
i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca  
2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia,  
w którym stwierdzono, iż dopuściłam/em się takich czynów zabronionych oraz że nie nałożono  
na mnie obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy,  
stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania  
wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z edukacją.  
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis)

wzór nr 2.

**Oświadczenie o niekaralności w przypadku braku możliwości uzyskania informacji z rejestru karnego**

Ja, ..... *(imię i nazwisko)*,  
PESEL ..... oświadczam, że nie byłam/em prawomocnie skazana/y za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii i nie toczą się względem mnie żadne postępowania przygotowawcze, sądowe i dyscyplinarne.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis)