

**Oświadczenie do celów weryfikacji
w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym**

.....

(miejsowość, data)

Uniwersytet Łódzki

ul. Narutowicza 68, 90-136 Łódź

Dane osobowe niezbędne do weryfikacji w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym	
Imię	
Nazwisko	
Nazwisko rodowe	
PESEL	
Imię ojca	
Imię matki	
Data urodzenia	

Oświadczam, że ww. dane osobowe są aktualne oraz zobowiązuję się do poinformowania Uniwersytetu Łódzkiego o zmianie danych osobowych wskazanych powyżej.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych w UŁ.

.....

(data, czytelny podpis)