

**Oświadczenie o spełnieniu warunków wymaganych do odbycia części personalizowanej stażu
podyplomowego przez lekarza/lekarza dentysty w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym**

Ja,
(imię nazwisko)

ur.
(data urodzenia – dd/mm/rrrr)

PESEL.....

zamieszkały/a.....
(adres)

zatrudniony/na w.....
(nazwa jednostki macierzystej)

na stanowisku.....

świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2025 r., poz. 383 t.j.), oświadczam, że:

- 1) posiadam aktualne stosowne orzeczenie lekarza medycyny pracy niezbędne do wykonywania czynności w ramach stażu podyplomowego, z którego nie wynikają przeciwwskazania do odbycia przeze mnie stażu, ważne do,
- 2) posiadam lub do dnia rozpoczęcia stażu będę posiadał/a stosowne ubezpieczenie OC i NNW zawarte na czas odbywania stażu (w przypadku osób kształcących się w celu wykonywania zawodu medycznego, obejmujące ekspozycję zawodową na zakażenie HIV i WZW),
- 3) posiadam aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych ważne do,
- 4) posiadam zaświadczenie lub wpis o przebytych szczepieniu przeciw WZW typu B,
- 5) posiadam aktualne (nie wcześniejsze niż 6 miesięcy przed rozpoczęciem stażu) zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego zgodne z ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. 2026 r. poz. 110) lub w przypadkach określonych art. 21 ust. 7 tej ustawy.

W razie potrzeby zobowiązuję się do okazania powyższych dokumentów na prośbę UCK.

W przypadku braku dokumentów potwierdzających spełnienie powyższych wymogów UCK może odmówić mi dopuszczenia do odbywania stażu podyplomowego.

.....
(data i podpis)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez UCK w Gdańsku, zawartych w podaniu zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

.....
(data i podpis)