

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
W CELU WERYFIKACJI DANYCH W REJESTRZE SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW
NA TLE SEKSUALNYM**

zgodnie z art. 21 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

1. Imię i nazwisko.....

2. Nazwisko rodowe:

3. Nr ewidencyjny PESEL.....

4. Data urodzenia

5. Imiona rodziców.....

.....

(miejsowość i data)

.....

podpis