

**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