Wrocław, dnia ……………………

………………………………….

(pieczątka jednostki organizacyjnej)

**Dział Kształcenia**

**Politechniki Wrocławskiej**

**Wniosek o zweryfikowanie studenta**

**w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym**

W związku z zamiarem\* …………………………………………………………………………………………………...

proszę o zweryfikowanie, czy dane osoby ………………………………….…………………..

…………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL)

są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

W przypadku, gdy weryfikowanej osobie nie został nadany numer PESEL należy podać:

1. pierwsze imię;
2. nazwisko;
3. nazwisko rodowe;
4. imię ojca;
5. imię matki;
6. datę urodzenia.

……………..…………………………………………...

(podpis i pieczęć osoby odpowiedzialnej za realizację działalności)

\* należy wskazać zadanie lub postępowanie oraz termin, w związku z którym zachodzi konieczność uzyskania informacji z Rejestru