

Załącznik nr 1

.....  
miejsowość i data

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ  
ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH**

Ja niżej podpisana/y .....  
oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich w Sieć  
Badawcza Łukasiewicz - Instytucie Ciężkiej Syntezy Organicznej "Błachownia",  
które zostały wprowadzone Zarządzeniem Dyrektora nr 24/24 z dnia 17 września  
2024 r. w sprawie wprowadzenia Standardów Ochrony Małoletnich w Sieć  
Badawcza Łukasiewicz - Instytucie Ciężkiej Syntezy Organicznej "Błachownia"  
oraz zobowiązuję się do ich stosowania i przestrzegania.

.....  
(czytelny podpis)

Załącznik nr 2

.....  
miejscowość i data

### **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y .....  
legitymująca/y się dowodem osobistym o nr ..... , nr PESEL  
..... oświadczam, że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo  
przeciwko wolności seksualnej i obyczajności lub przestępstwa z użyciem  
przemocy na szkodę Małoletniego i nie toczy oraz nie toczyło się przeciwko mnie  
żadne postępowanie karne (w tym postępowanie przygotowawcze),  
ani dyscyplinarne w tym zakresie.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego  
oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis)

.....  
miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE  
O PAŃSTWIE LUB PAŃSTWACH ZAMIESZKANIA  
W CIĄGU OSTATNICH 20 LAT**

Ja niżej podpisana/y .....  
legitymująca/y się dowodem osobistym o nr ..... , nr PESEL  
..... oświadczam, że:

\* nie zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż  
Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

\* zamieszkiwałam/-em w ostatnich 20 latach w innych państwach niż  
Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, a to w następujących państwach:

.....  
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego  
oświadczenia.

\*Niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis)

.....  
miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE  
W PRZYPADKU BRAKU INFORMACJI Z REJESTRU KARNEGO**

Ja niżej podpisana/y .....  
legitymująca/y się dowodem osobistym o nr ..... , nr PESEL  
..... oświadczam, iż:

1) prawo w państwie obywatelstwa ..... (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;

2) prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am ..... (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

Jednocześnie oświadczam, że nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z niżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwu określonym 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, a także nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis)

**KARTA INTERWENCJI**  
**przeprowadzonej zgodnie ze**  
**„Standardami Ochrony Małoletnich w Sieć Badawcza Łukasiewicz**  
**- Instytucie Ciężkiej Syntezy Organicznej "Błachownia"”**

1. Oznaczenie Małoletniego
2. Oznaczenie podmiotów podejmujących interwencję
1. Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Ciężkiej Syntezy Organicznej "Błachownia" z siedzibą w Kędzierzynie-Koźlu 2. ....
3. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)
4. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia
5. Skład Zespołu interwencyjnego
1. .... 2. ....
6. Wykaz czynności podjętych przez Zespół interwencyjny w zakresie wyjaśnienia stanu faktycznego, wraz z oznaczeniem załączników (zgromadzone dokumenty, notatki ze spotkań z Małoletnim i innymi osobami)
1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. .... 6. ....

7. Działania podjęte wobec Małoletniego

8. Działania podjęte wobec krzywdzącego

9. Spotkanie z Opiekunami małoletniego (opisać przebieg, jeśli się odbyło)

10. Inne działania podjęte zgodnie ze Standardami

11. Przygotowane zgłoszenia i zawiadomienia (podać nazwę i adres organu, do którego zgłoszono interwencję oraz załączyć projekt zgłoszenia lub zawiadomienia)

12. Ustalenia planu pomocy (jeśli dotyczy)

13. Podpisy członków Zespołu Interwencyjnego (wraz z oznaczeniem zdań odrębnych, o ile zostały zgłoszone, należy je załączyć do Karty)

1. ....

2. ....

3. ....

14. Podpis Osoby odpowiedzialnej za Standardy (wraz z oznaczeniem czy Karta jest zaakceptowana, jeżeli osoba odpowiedzialna za Standardy odmawia akceptacji karty, powinna uzasadnić to na piśmie, załączając stosowny załącznik do Karty)

Załącznik nr 6

.....  
miejsowość i data

.....  
imię i nazwisko

**OŚWIADCZENIE  
CZŁONKA ZESPOŁU INTERWENCYJNEGO /  
ZGŁASZAJĄCEGO KRZYWDZENIE/OSOBY POSIADAJĄCEJ  
WIEDZĘ NA TEMAT KRZYWDZENIA\***

Oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy posiadanych/uzyskanych informacji i danych osobowych zdobytych w trakcie lub w związku z przeprowadzaniem interwencji w sprawie Krzywdzenia Małoletniego.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\*Niepotrzebne skreślić



**ANKIETA MONITORUJĄCA POZIOM REALIZACJI STANDARDÓW  
OCHRONY MAŁOLETNIICH W SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ  
- INSTYTUCIE CIĘŻKIEJ SYNTEZY ORGANICZNEJ "BLACHOWNIA"**

	TAK	NIE
1. Czy w Instytucie obowiązują Standardy Ochrony Małoletnich?		
2. Czy zna Pani/Pan treść Standardów Ochrony Małoletnich, które obowiązują w Instytucie?		
3. Czy potrafi Pani/Pan rozpoznać zachowanie małoletniego, który jest krzywdzony?		
4. Czy wie Pani/Pan jak reagować na symptomy krzywdzenia małoletnich?		
5. Czy zauważyła Pani/Pan jakiegoś małoletniego, który był krzywdzony?		
6. Czy podjęła Pani/Pan czynności w związku z tym, że małoletni był krzywdzony? (wypełniamy wyłącznie, gdy doszło do krzywdzenia)	Jeśli tak, proszę wskazać jakie czynności:	Jeśli nie, proszę wskazać, dlaczego nie podjęto czynności:

7. Czy sytuacja krzywdzonego małoletniego była monitorowana po fakcie stwierdzenia, że małoletni był krzywdzony? (wypełniamy, wyłącznie, gdy doszło do krzywdzenia)		
---	--	--

Dodatkowe informacje:

.....  
(miejsowość i data)

## **RAPORT Z PRZEPROWADZONEJ ANKIETY**

Raport ma na celu ocenę poziomu znajomości i stosowania Standardów Ochrony Małoletnich (dalej: Standardy) w Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytucie Ciężkiej Syntezy Organicznej "Blachownia".

Analiza opiera się na ankietach wypełnionych przez wszystkich członków Personelu Instytutu.

Pytania ankietowe dotyczyły:

- znajomości zasad Standardów,
- rozpoznawania symptomów Krzywdzenia Małoletnich,
- przykładów zastosowania Standardów w praktyce,
- opinii członków Personelu o ulepszeniu/zmianie treści dokumentu Standardów.

Wyniki:

1. Znajomość – określenie czy członkowie Personelu Instytutu mają wiedzę, że obowiązują Standardy:

a) \_\_\_% członków Personelu wiedziało, że w Instytucie wdrożono Standardy,

b) \_\_\_% członków Personelu nie wiedziało, że w Instytucie wdrożono Standardy

2. Znajomość treści polityki:

a) \_\_\_% członków Personelu znało treść Standardów obowiązujących w Instytucie,

b) \_\_\_% członków Personelu nie znało treści Standardów obowiązujących w Instytucie

3. Umiejętność rozpoznania Krzywdzenia Małoletniego:

a) \_\_\_% członków Personelu wie, jak rozpoznać, że Małoletni jest Krzywdzony

b) \_\_\_% członków Personelu nie wie, jak rozpoznać, że Małoletni jest Krzywdzony

4. Umiejętność reagowania na Krzywdzenie Małoletniego:

a) \_\_\_% członków Personelu wie, w jaki sposób zareagować, gdy Małoletni doznaje krzywdy

b) \_\_\_% członków Personelu nie wie w jaki sposób zareagować, gdy Małoletni doznaje krzywdy

5. Krzywdzenie Małoletnich – określenie czy wystąpiło

a) \_\_\_% członków Personelu odnotowało przypadek Krzywdzenia Małoletniego w Instytucie;

b) \_\_\_% członków Personelu nie odnotowało przypadku Krzywdzenia Małoletniego w Instytucie.

6. Reakcja członka Personelu w związku z doznaniem przez Małoletniego krzywdy (jeżeli odnotowano, że Małoletni był Krzywdzony)

a) \_\_\_% członków Personelu zareagowało na krzywdzenie Małoletniego. Uzasadnienie:

b) \_\_\_% członków Personelu nie zareagowało na krzywdzenie Małoletniego. Uzasadnienie:

7. Dalszy monitoring sytuacji Małoletnich, u których zauważono Krzywdzenie (jeżeli odnotowano, że Małoletni był Krzywdzony)

a) \_\_\_% sytuacji Krzywdzenia Małoletniego było dalej monitorowanych

b) \_\_\_% sytuacji Krzywdzenia Małoletniego nie było dalej monitorowanych

8. Konieczność zmiany Standardów Ochrony Małoletnich

a) \_\_\_% członków Personelu uważa, że należy zmienić (poprawić) Standardy Ochrony Małoletnich

Uzasadnienie:

b) \_\_\_% członków Personelu uważa, że nie należy zmieniać (poprawiać) Standardów Ochrony Małoletnich

Uzasadnienie:

9. Główne uwagi/wnioski od członków Personelu w zakresie Standardów:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Rekomendacje oraz ocena wynikająca z ankiet:

1. Na podstawie wyników ankiety:

zdefiniowano obszary, które wymagają wzmocnienia oraz dalszej edukacji;

szkolenia ze Standardów - istnieje potrzeba organizowania szkoleń dla członków Personelu.

komunikacja – należy poprawić komunikację w Instytucie dotyczącą stosowania Standardów.

świadomość – należy wzmocnić świadomość członków Personelu na temat

symptomów Krzywdzenia Małoletnich, reagowania na Krzywdzenie.

procedury – istnieje potrzeba poprawy procedur postępowania w przypadku wystąpienia Krzywdzenia Małoletniego.

nie zidentyfikowano potrzeby do ulepszenia, zmiany Standardów.

2. Na podstawie przeprowadzonej analizy, rekomendujemy podjęcie następujących działań:

regularne szkolenia - organizowanie obowiązkowych, cyklicznych szkoleń dla członków Personelu.

materiały informacyjne – opracowanie i rozpowszechnianie broszur z kluczowymi informacjami o Standardach

inne – jakie?

.....  
.....

Podsumowanie:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

(podpis osoby sporządzającej raport)

.....  
miejsowość i data

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA O ZAPOZNANIU SIĘ  
ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIICH**

Ja niżej podpisana/y .....  
oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich w Sieć  
Badawcza Łukasiewicz - Instytucie Ciężkiej Syntezy Organicznej "Błachownia",  
które zostały wprowadzone Zarządzeniem Dyrektora nr 24/24 z dnia 17 września  
2024 r. w sprawie wprowadzenia Standardów Ochrony Małoletnich w Sieć  
Badawcza Łukasiewicz - Instytucie Ciężkiej Syntezy Organicznej "Błachownia"  
oraz zobowiązuje się do ich stosowania i przestrzegania.

.....  
(podpis)