

Załącznik do rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa
Wyższego z dnia 18 lipca 2016 r. (poz. 1156)

WZÓR

OŚWIADCZENIE
o zamiarze świadczenia usługi transgranicznej na terytorium
Rzeczypospolitej Polskiej¹⁾

I. Dane usługodawcy

PAN PANI ²⁾

Imię (imiona):

Nazwisko:

Nazwisko rodowe:

Obywatelstwo:

Data urodzenia: dzień miesiąc rok

Miejsce urodzenia: państwo miejscowość

Państwo usługodawcy:

Nazwa zawodu regulowanego/działalności regulowanej wykonywanej w państwie
usługodawcy (w języku państwa usługodawcy i w języku polskim):
.....

Dane do kontaktu w państwie usługodawcy

Adres:

.....

Numer telefonu (z numerem kierunkowym państwa i miejscowości):
.....

.....

¹⁾ Wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, w języku polskim, jeśli nie wskazano inaczej.

²⁾ Zaznaczyć właściwe.

Faks (z numerem kierunkowym państwa i miejscowości):

.....

E-mail:

Dane do kontaktu w Rzeczypospolitej Polskiej³⁾

Adres:

.....

Numer telefonu (z numerem kierunkowym miejscowości):

.....

Faks (z numerem kierunkowym miejscowości):

.....

E-mail:

II. Oświadczenie o zamiarze świadczenia usługi transgranicznej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

OŚWIADCZAM, ŻE W ROKU ZAMIERZAM ŚWIADCZYĆ USŁUGĘ
TRANSGRANICZNĄ NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
W ZAWODZIE REGULOWANYM/DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJ

.....

(nazwa zawodu regulowanego/działalności regulowanej w Rzeczypospolitej Polskiej)

OŚWIADCZENIE SKŁADAM:²⁾

PO RAZ PIERWSZY

PONOWNIE

³⁾ Wpisać w przypadku, gdy jest możliwe podanie danych do kontaktu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

OŚWIADCZAM, ŻE W ODNIESIENIU DO STANU POTWIERDZONEGO
DOKUMENTAMI DOŁĄCZONYMI DO POPRZEDNIEGO OŚWIADCZENIA Z DNIA

.....⁴⁾

ZASZŁA

NIE ZASZŁA

ISTOTNA ZMIANA STANU POTWIERDZONEGO TYMI DOKUMENTAMI.

III. Informacja o posiadanej polisie ubezpieczeniowej lub innych środkach indywidualnego albo zbiorowego ubezpieczenia

POSIADAM POLISĘ UBEZPIECZENIOWĄ LUB INNY ŚRODEK INDYWIDUALNEGO
ALBO ZBIOROWEGO UBEZPIECZENIA W ZWIĄZKU Z WYKONYWANIEM
DANEGO ZAWODU REGULOWANEGO/DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJ,
WYMAGANE NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ:²⁾

TAK

Nazwa ubezpieczyciela:

Numer polisy ubezpieczeniowej lub innego środka indywidualnego albo zbiorowego
ubezpieczenia:

NIE

NIE DOTYCZY⁵⁾

⁴⁾ Wpisać datę poprzedniego oświadczenia i zaznaczyć właściwe w przypadku, gdy oświadczenie przedkładane jest ponownie. Przez dokumenty dołączone do poprzedniego oświadczenia należy rozumieć także dokumenty, które były aktualizowane lub uzupełniane w okresie od daty poprzedniego oświadczenia do daty niniejszego oświadczenia.

⁵⁾ Zaznaczyć tylko w przypadku, gdy przepisy regulacyjne nie nakładają obowiązku posiadania polisy ubezpieczeniowej lub innego środka indywidualnego albo zbiorowego ubezpieczenia w związku z wykonywaniem danego zawodu regulowanego albo działalności regulowanej w Rzeczypospolitej Polskiej.

IV. Wykaz dokumentów dołączonych do oświadczenia⁶⁾

1. Dokument potwierdzający obywatelstwo usługodawcy	
2. Zaświadczenie, że usługodawca wykonuje zawód regulowany albo działalność regulowaną zgodnie z prawem w państwie usługodawcy oraz że nie obowiązuje go zakaz – nawet czasowy – wykonywania tego zawodu albo tej działalności	
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe usługodawcy: ⁷⁾ 1) 2) 3) 4) 5)	
4. Dokument potwierdzający wykonywanie przez usługodawcę danego zawodu regulowanego albo danej działalności regulowanej przez co najmniej rok w okresie ostatnich dziesięciu lat albo ukończenie kształcenia regulowanego ⁸⁾	

⁶⁾ W przypadku gdy ich dołączenie do oświadczenia może być wymagane przez właściwy organ zgodnie z art. 33 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2016 r. poz. 65). W przypadku dołączenia do oświadczenia dokumentów wymienionych w poz. 2–5 i 7 należy je złożyć w języku polskim albo w innym języku wraz z tłumaczeniem na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego prowadzącego działalność w Rzeczypospolitej Polskiej lub w państwie członkowskim. Wpisać znak „X” w odpowiedniej pozycji w wykazie w kolumnie po prawej stronie w przypadku, gdy dany dokument jest dołączony do oświadczenia (dotyczy poz. 1–2, 4–7).

⁷⁾ Wpisać nazwę każdego dokumentu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe usługodawcy dołączonego do oświadczenia (świadectwa, dyplomy, inne dokumenty).

⁸⁾ Dołączenie tego dokumentu może być wymagane przez właściwy organ w przypadku, o którym mowa w art. 31 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (czyli w przypadku, gdy zawód albo działalność nie są regulowane w państwie usługodawcy).

5. ZAŚWIADCZENIE O BRAKU ZAWIESZENIA PRAWA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI REGULOWANEJ LUB O NIEKARALNOŚCI ⁹⁾	
6. Oświadczenie potwierdzające znajomość języka polskiego w stopniu niezbędnym do wykonywania zawodu regulowanego ¹⁰⁾	
7. Zaświadczenie określające charakter, okres i rodzaj wykonywanej działalności regulowanej, wydane przez państwo usługodawcy ¹¹⁾	

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis usługodawcy)

⁹⁾ Dołączenie tego dokumentu może być wymagane przez właściwy organ, jeżeli jest wymagane od obywateli polskich zamierzających wykonywać zawód regulowany albo działalność regulowaną związane z bezpieczeństwem publicznym, służbą zdrowia albo edukacją osób małoletnich, w tym opieką nad dziećmi i wczesną edukacją.

¹⁰⁾ Dołączenie tego dokumentu może być wymagane przez właściwy organ w przypadku zawodów mających wpływ na bezpieczeństwo pacjentów.

¹¹⁾ Dołączenie tego dokumentu może być wymagane przez właściwy organ w przypadku działalności związanych ze zdrowiem lub bezpieczeństwem publicznym.