

FORMULARZE DO STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH

Załączniki do Standardów Ochrony Małoletnich: oświadczenia personelu i kandydatów, karta interwencji, formularz zgłoszenia, rejestr zdarzeń, protokół przeglądu oraz wykaz instytucji pomocowych.

PODMIOT

OSK TOP LEVEL Daniel Machowików

OSOBA ODPOWIEDZIALNA

Daniel Machowików

WERSJA

1.0

DATA WPROWADZENIA

1 czerwca 2026

KONTAKT W SPRAWIE STANDARDÓW

tel. 667 677 617 · osk.level.rzeszow@gmail.com

ZAŁĄCZNIKI I FORMULARZE

Formularze poniżej są gotowe do wydruku. Wersję PDF z samymi formularzami można pobrać ze strony OSK lub otrzymać w biurze.

ZAŁĄCZNIK NR 1

OŚWIADCZENIE CZŁONKA PERSONELU O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH

Ja, niżej podpisana/podpisany _____, oświadczam, że:

1. zapoznałam/zapoznałem się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w OSK TOP LEVEL Daniel Machowików w wersji 1.0 z dnia 1 czerwca 2026, w tym z zasadami bezpiecznych relacji z małoletnimi, procedurą interwencji oraz zasadami zawiadamiania organów;
2. zobowiązuję się do ich stosowania w trakcie wykonywania wszystkich czynności na rzecz OSK;
3. zobowiązuję się do niezwłocznego zgłaszania osobie odpowiedzialnej każdego przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz każdego naruszenia Standardów, o którym się dowiem;
4. zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o obowiązkach wynikających z art. 240 Kodeksu karnego, art. 304 Kodeksu postępowania karnego i art. 572 Kodeksu postępowania cywilnego;
5. przyjmuję do wiadomości, że naruszenie Standardów może skutkować rozwiązaniem współpracy z OSK, niezależnie od odpowiedzialności karnej lub cywilnej.

miejscowość, data

czytelny podpis

ZAŁĄCZNIK NR 2

OŚWIADCZENIA KANDYDATA DO PRACY / WSPÓŁPRACY (ART. 21 UST. 5 I 7 USTAWY)

Imię i nazwisko: _____ Data urodzenia: _____
Obywatelstwo: _____ Nr PESEL / dokumentu tożsamości: _____

A. Oświadczenie o państwie/państwach zamieszkiwania

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w następujących państwach innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo mojego obywatelstwa:

- ☐ nie zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w żadnym innym państwie;
- ☐ zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w: _____ (nazwa państwa, okres) – w załączeniu przedkładałam informację z rejestru karnego tego państwa / oświadczenie z części B.

B. Oświadczenie o niekaralności (składane, gdy państwo zamieszkania nie prowadzi rejestru karnego lub nie wydaje informacji z rejestru)

Oświadczam, że nie byłam/byłem prawomocnie skazana/skazany w państwie _____ za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu, przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, handel ludźmi, znęcanie się ani za przestępstwa związane z narkotykami, ani za odpowiadające im czyny zabronione, oraz że nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/dopuściłem się takich czynów.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 § 1 Kodeksu karnego). Oświadczenie składałam pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

miejscowość, data

czytelny podpis

Do oświadczenia OSK dołącza: wydruk z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (rps.ms.gov.pl) z datą sprawdzenia i podpisem osoby sprawdzającej oraz zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego przedłożone przez kandydata. Sprawdzenia dokonano dnia:

_____ przez: _____

ZAŁĄCZNIK NR 3**KARTA INTERWENCJI**

Nr sprawy / data założenia karty	
Imię i nazwisko małoletniego, wiek	
Opiekun (imię, nazwisko, telefon)	
Źródło informacji	☐ ujawnienie przez małoletniego ☐ obserwacja personelu ☐ opiekun ☐ inny kursant ☐ szkoła / osoba trzecia ☐ zgłoszenie anonimowe
Osoba przyjmująca zgłoszenie, data i godzina	
Rodzaj podejrzanego krzywdzenia	☐ przemoc fizyczna ☐ przemoc psychiczna ☐ przemoc seksualna ☐ zaniedbanie ☐ przemoc rówieśnicza ☐ zagrożenie w Internecie ☐ zagrożenie dla samego siebie ☐ inne: _____
Osoba, której dotyczy podejrzenie	☐ członek personelu OSK ☐ opiekun / członek rodziny ☐ inny małoletni ☐ inna osoba ☐ nieustalona imię i nazwisko / opis: _____
Opis zdarzenia / treść zgłoszenia (w miarę możliwości dosłowne słowa małoletniego, data, miejsce, świadkowie)	_____ _____ _____ _____ _____ _____

Działania natychmiastowe (zapewnienie bezpieczeństwa, odsunięcie personelu, wezwanie pomocy)	
Powiadomienie opiekuna (data, forma, kto)	
Zawiadomienia organów (adresat, data, forma, sygnatura)	☐ Policja / prokuratura: _____ ☐ sąd opiekuńczy: _____ ☐ OPS: _____ ☐ szkoła: _____ ☐ nie dotyczy - uzasadnienie: _____
Plan wsparcia małoletniego (§ 11)	
Działania wobec personelu (jeżeli dotyczy)	
Monitoring / kolejne kroki (daty)	
Zakończenie sprawy (data, wynik)	

data

podpis osoby odpowiedzialnej

ZAŁĄCZNIK NR 4**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZDARZENIA ZAGRAŻAJĄCEGO MAŁOLETNIEMU**

Formularz dla małoletnich, opiekunów, personelu i osób trzecich. Można go złożyć osobiście w biurze OSK, przesać e-mailem na adres osk.level.rzeszow@gmail.com lub przekazać telefonicznie (tel. 667 677 617) – wówczas osoba odpowiedzialna wypełnia go ze słów zgłaszającego. Zgłoszenie może być anonimowe. Zgłoszenie dotyczące kierownika OSK można złożyć bezpośrednio na Policji (112) lub w sądzie opiekuńczym.

Data zgłoszenia	
Zgłaszający (imię i nazwisko, telefon – można pominąć)	
Kim jest zgłaszający	☐ małoletni kursant ☐ rodzic / opiekun ☐ personel OSK ☐ inna osoba ☐ anonimowo
Kogo dotyczy zgłoszenie (małoletni, którego bezpieczeństwo jest zagrożone)	
Kto, według zgłaszającego, zagraża małoletniemu	
Co się wydarzyło? (kiedy, gdzie, co dokładnie, czy były inne osoby)	
Czy sytuacja trwa nadal / czy zagrożenie jest pilne?	☐ tak – zagrożenie trwa ☐ nie – zdarzenie jednorazowe ☐ nie wiem

Czy ktoś już został poinformowany?	☐ rodzic / opiekun ☐ szkoła ☐ Policja ☐ nikt ☐ inne: _____
Czego oczekuje zgłaszający?	_____ _____

podpis zgłaszającego (nieobowiązkowy)

data i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie

Po przyjęciu zgłoszenia osoba odpowiedzialna zakłada kartę interwencji (Załącznik nr 3) i – jeżeli zgłaszający podał dane kontaktowe – informuje go o podjętych działaniach w zakresie, w jakim nie zagraża to małoletniemu.

ZAŁĄCZNIK NR 5**REJESTR ZDARZEŃ ZAGRAŻAJĄCYCH DOBRU MAŁOLETNIEGO ORAZ REJESTR PRZYGOTOWANIA PERSONELU****A. Rejestr zdarzeń**

Lp.	Data zgłoszenia	Nr karty interwencji	Rodzaj zdarzenia	Podjęte działania / zawiadomienia	Data zakończenia	Podpis
1						
2						
3						
4						
5						

B. Rejestr przygotowania personelu do stosowania Standardów

Lp.	Data	Imię i nazwisko	Stanowisko / funkcja	Zakres (zapoznanie / przypomnienie / szkolenie / samokształcenie)	Podpis
1					
2					
3					
4					

ZAŁĄCZNIK NR 6

WZÓR ZAWIADOMIENIA O PODEJRZENIU POPEŁNIENIA PRZESTĘPSTWA / O ZAGROŻENIU DOBRA MAŁOLETNIEGO

_____, dnia _____
(miejscowość, data)

Zawiadamiający:

OSK TOP LEVEL Daniel Machowików

ul. Miła 52F/12, 35-314 Rzeszów

reprezentowany przez: _____ (imię i nazwisko, funkcja)

tel. 667 677 617, e-mail: osk.level.rzeszow@gmail.com

Adresat (właściwe zaznaczyć):

☐ Prokuratura Rejonowa w Rzeszowie / Komenda Miejska Policji w Rzeszowie

☐ Sąd Rejonowy w Rzeszowie, Wydział Rodzinny i Nieletnich

☐ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rzeszowie / OPS w _____

ZAWIADOMIENIE

☐ o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego (art. 304 § 1 k.p.k. / art. 240 § 1 k.k.)

☐ o zdarzeniu uzasadniającym wszczęcie postępowania opiekuńczego z urzędu (art. 572 k.p.c.)

Działając w imieniu OSK TOP LEVEL Daniel Machowików zawiadamiam, że w dniu

_____ w _____ uzyskałam/uzyskałem informację /
powzięłam/powziąłem podejrzenie, że małoletni/a _____ (imię i nazwisko, data
urodzenia, adres zamieszkania, dane opiekunów – jeżeli znane) może być osobą pokrzywdzoną /
zagrożoną w następujący sposób:

Uzasadnienie (okoliczności, źródło informacji, dosłowne wypowiedzi małoletniego, zaobserwowane sygnały, świadkowie, dotychczasowe działania OSK):

.....

.....

.....

.....

Osoba, której dotyczy podejrzenie (jeżeli znana):

Załączniki: ☐ kopia karty interwencji ☐ notatki ☐ korespondencja ☐ inne:

Wnoszę o podjęcie czynności przewidzianych prawem oraz o poinformowanie zawiadamiającego o sposobie załatwienia sprawy w zakresie przewidzianym przepisami.

podpis zawiadamiającego

ZAŁĄCZNIK NR 7

WYKAZ INSTYTUCJI I TELEFONÓW POMOCOWYCH

112

Numer alarmowy (Policja, pogotowie, straż) – bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia

997

Policja

116 111

Telefon Zaufania dla Dzieci i Młodzieży (Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę) – bezpłatny, anonimowy, 24/7; także czat: 116111.pl

800 12 12 12

Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka – bezpłatny, 24/7

800 100 100

Telefon dla Rodziców i Nauczycieli w sprawie bezpieczeństwa dzieci (FDDS)

800 120 002

Ogólnopolskie Pogotowie dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” – bezpłatny, 24/7

116 123

Telefon zaufania dla osób dorosłych w kryzysie emocjonalnym

800 70 2222

Centrum Wsparcia dla Osób Dorosłych w Kryzysie Psychicznym – 24/7

Instytucja	Zakres	Adres / telefon (uzupełnić i weryfikować przy przebiegu)
Komenda Miejska Policji w Rzeszowie / najbliższy komisariat	zawiadomienie o przestępstwie, interwencja	112 / 997
Prokuratura Rejonowa w Rzeszowie	zawiadomienie o przestępstwie	

Instytucja	Zakres	Adres / telefon (uzupełnić i weryfikować przy przeglądzie)
Sąd Rejonowy w Rzeszowie – Wydział Rodzinny i Nieletnich	zawiadomienie sądu opiekuńczego (art. 572 k.p.c.), sprawy nieletnich	
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rzeszowie	wsparcie rodziny, procedura „Niebieskie Karty”, interwencja kryzysowa	
Ośrodek Interwencji Kryzysowej (Rzeszów)	pomoc psychologiczna w kryzysie, schronienie	
Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna (właściwa dla szkoły małoletniego)	pomoc psychologiczna dla małoletniego i rodziny	
Szkoła małoletniego – pedagog / psycholog szkolny	wsparcie w środowisku szkolnym	
Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę – standardy.fdds.pl, 116111.pl	materiały, wsparcie, konsultacje dla profesjonalistów	online
Rejestr Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym	weryfikacja personelu (§ 4)	rps.ms.gov.pl

ZAŁĄCZNIK NR 8

PROTOKÓŁ PRZEGLĄDU STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH

Data przeglądu	
Powód przeglądu	☐ przegląd okresowy (co 2 lata) ☐ po zdarzeniu / interwencji ☐ zmiana przepisów ☐ zmiana organizacyjna OSK ☐ inny: _____
Osoby uczestniczące	
Liczba zdarzeń w rejestrze od ostatniego przeglądu / wnioski	_____ _____
Uwagi personelu, opiekunów, małoletnich (np. wyniki ankiety)	_____ _____
Aktualność weryfikacji personelu (§ 4) – daty ostatnich sprawdzeń	_____
Aktualność wykazu instytucji (Załącznik nr 7)	☐ zweryfikowano, bez zmian ☐ zaktualizowano
Ocena skuteczności procedur i proponowane zmiany	_____ _____ _____
Decyzja	☐ Standardy pozostają bez zmian ☐ wprowadzono wersję nr _____ z dniem _____
Sposób poinformowania personelu / publikacji nowej wersji	

data

podpis kierownika OSK

ZAŁĄCZNIK NR 9**LISTA OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH**

Wykaz do wywieszenia w biurze OSK obok Standardów. Aktualizowany przy każdej zmianie personelu lub podziału obowiązków oraz przy przeglądzie Standardów.

L.p.	Obowiązki	Imię i nazwisko	Dane kontaktowe
1.	Wprowadzenie Standardów, przygotowanie personelu do ich stosowania i monitorowanie przestrzegania Standardów (§ 13, § 15)	Daniel Machowików	tel. 667 677 617 osk.level.rzeszow@gmail.com
2.	Przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletniemu (§ 9)	Daniel Machowików	tel. 667 677 617 osk.level.rzeszow@gmail.com
3.	Prowadzenie interwencji i dokumentowanie zdarzeń (§ 9, § 12)	Daniel Machowików	tel. 667 677 617 osk.level.rzeszow@gmail.com
4.	Składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego oraz zawiadamianie sądu opiekuńczego (§ 10)	Daniel Machowików	tel. 667 677 617 osk.level.rzeszow@gmail.com
5.	Zapewnienie bezpiecznego korzystania z urządzeń elektronicznych i Internetu oraz ochrona wizerunku małoletnich (§ 7)	Daniel Machowików	tel. 667 677 617 osk.level.rzeszow@gmail.com
6.	Udzielanie wsparcia małoletniemu i ustalanie planu wsparcia (§ 11)	Daniel Machowików	tel. 667 677 617 osk.level.rzeszow@gmail.com

L.p.	Obowiązki	Imię i nazwisko	Dane kontaktowe
7.	Weryfikacja personelu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym i KRK (§ 4)	Daniel Machowików	tel. 667 677 617 osk.level.rzeszow@gmail.com
8.	Przegląd i aktualizacja Standardów, nie rzadziej niż co 2 lata (§ 15)	Daniel Machowików	tel. 667 677 617 osk.level.rzeszow@gmail.com
9.	Gdy zgłoszenie dotyczy osoby odpowiedzialnej – zgłoszenie bezpośrednio do organów (§ 3 ust. 2, § 9 pkt 9.2 ust. 5)	Policja / prokuratura / sąd opiekuńczy	tel. 112 / 997 Telefon Zaufania 116 111

OSK prowadzony jest jednoosobowo, dlatego wszystkie funkcje pełni kierownik OSK. W przypadku zatrudnienia lub zaangażowania kolejnych osób kierownik OSK aktualizuje listę i wskazuje zastępcę (§ 3 ust. 3).

data aktualizacji

podpis kierownika OSK