Załącznik do rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia ……………

(poz. …)

 Wzór

Oświadczenie

o zamiarze świadczenia usługi transgranicznej na terytorium

Rzeczypospolitej Polskiej[[1]](#footnote-1))

I. Dane usługodawcy

PAN PANI [[2]](#footnote-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):

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

Fax (z numerem kierunkowym państwa i miejscowości): …………………………….…………….……………………………………………................

E-mail: ………………………………………………………………………………………….

Dane do kontaktu w Rzeczypospolitej Polskiej[[3]](#footnote-3))

Adres: ……………………………………………………………….……….……….…………

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

Numer telefonu (z numerem kierunkowym miejscowości): ………………………………………………………………..…………….…………………...

Fax (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

Oświadczam, że W odniesieniu do stanu potwierdzonego dokumentami DOŁĄCZONYMI DO poprzedniEGO oświadczeniA Z dNIA ……………………………….... [[4]](#footnote-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 DOTYCZY[[5]](#footnote-5))

IV. Wykaz dokumentów dołączonych do oświadczenia:[[6]](#footnote-6))

|  |  |
| --- | --- |
| 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]](#footnote-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]](#footnote-8)) |  |
| 5. Zaświadczenie o braku zawieszenia prawa wykonywania działalności regulowanej lub o niekaralności[[9]](#footnote-9)) |  |
| 6. Oświadczenie potwierdzające znajomość języka polskiego w stopniu niezbędnym do wykonywania zawodu regulowanego[[10]](#footnote-10)) |  |
| 7. Zaświadczenie określające charakter, okres i rodzaj wykonywanej działalności regulowanej, wydane przez państwo usługodawcy[[11]](#footnote-11)) |  |

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Lubelską Okręgową Izbą Inżynierów Budownictwa, ul. Bursaki 19, 20 – 150 Lublin, NIP: 712-27-79-229 REGON: 432539440, moich danych osobowych podanych w złożonym przeze mnie oświadczenia o zamiarze świadczenia usług transgranicznych, co jest związane z celem działalności Izby. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże jest ono niezbędne do rozpatrzenia wniosku o tymczasowy wpis na listę członków Lubelskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa w celu świadczenia usług transgranicznych oraz podjęcia uchwały w sprawie wpisu na listę członków Izby.

□ Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych w postaci imienia i nazwiska podmiotom zewnętrznym, za pomocą których LOIIB realizuje swoje cele statutowe. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże jest ono niezbędne do rozpatrzenia wniosku o tymczasowy wpis na listę członków Lubelskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa w celu świadczenia usług transgranicznych w związku z oświadczenia o zamiarze świadczenia usług transgranicznych, wystawienia zaświadczenia lub certyfikatu potwierdzającego udział w szkoleniu.

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

…………………………………… ……………………………………….…..

 (miejscowość i data) (podpis usługodawcy)

1. ) Wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, w języku polskim, jeśli nie wskazano inaczej. [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Zaznaczyć właściwe. [↑](#footnote-ref-2)
3. ) Wpisać w przypadku, gdy jest możliwe podanie danych do kontaktu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. [↑](#footnote-ref-3)
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. [↑](#footnote-ref-4)
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. [↑](#footnote-ref-5)
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. 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). [↑](#footnote-ref-6)
7. ) Wpisać nazwę każdego dokumentu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe usługodawcy dołączonego do oświadczenia (świadectwa, dyplomy, inne dokumenty). [↑](#footnote-ref-7)
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). [↑](#footnote-ref-8)
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. [↑](#footnote-ref-9)
10. ) Dołączenie tego dokumentu może być wymagane przez właściwy organ w przypadku zawodów mających wpływ na bezpieczeństwo pacjentów. [↑](#footnote-ref-10)
11. ) Dołączenie tego dokumentu może być wymagane przez właściwy organ w przypadku działalności związanych ze zdrowiem lub bezpieczeństwem publicznym. [↑](#footnote-ref-11)