

Załącznik do rozporządzenia
Ministra Nauki i Szkolnictwa
Wyższego z dnia
(poz. ...)

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.

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

E-mail:

Dane do kontaktu w Rzeczypospolitej Polskiej³⁾

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

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 oświadczenia: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⁾ 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⁾	
5. Zaświadczenie o braku zawieszenia prawa wykonywania działalności regulowanej	

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).

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).

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⁾	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Lubelską Okręgową Izbę 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)

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.