……….…………..…………...

*Dzień, miesiąc, rok*

**Sz.P.**

**Prof. dr hab. Winicjusz Drozdowski**

**Dziekan WFAiIS UMK w Toruniu**

*Szanowny Panie Dziekanie*,

uprzejmie informuję, że planowane jest zaangażowanie wskazanych osób podczas

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

*Nazwa konferencji/warsztatów/wydarzenia/spotkania,/zajęć dydaktycznych itd.*

w dniu/okresie ……………………………………………………………………………………………………………………………………

która/które odbędzie się w *( Lokalizacja/Instytut/Sala itd.):* ……………………………………..………

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko | Imię/Imiona | Data urodzenia | Numer indeksu (jeśli dotyczy) | Rodzaj i nazwa zajęć(jeśli dotyczy) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

W związku z powyższym proszę o informację, czy możliwy jest udział wskazanych osób

(w zakresie określonym na podstawie *art. 21 ust. 1 i 3 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2004r., poz. 560)).*

*Z poważaniem,*

*………………………………………………………………*

*Imię i nazwisko*

*Dane kontaktowe: numer telefonu: ……………………………….……………, e-mail: ……………………………….…………*