



1
2
3
4

**RODZICIELSKA / OPIEKUŃCZA / SĄDOWA / NOTARIALNA
PROTEKCJA WŁASNEJ OSOBISTEJ NATURALNEJ PLEMIENNOŚCI
DLA NIEPEŁNOLETNICH PODOPIECZNYCH**

SZCZEGÓŁY INSTYTUCJI PRZETWARZAJĄCEJ PROTEKCJĘ WŁASNEJ PLEMIENNOŚCI

INSTYTUCJA			
WYDZIAŁ			
NAZWA ULICY			
NUMER BUDYNKU		NUMER LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
POWIAT		TELEFON	
WOJEWÓDZTWO		FAKS	
PAŃSTWO		EMAIL	

**SZCZEGÓŁY DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI
RODZICA / OPIEKUNA**

**SZCZEGÓŁY DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI
NIEPEŁNOLETNIEGO PODOPIECZNEGO**

TYP DOKUMENTU		TYP DOKUMENTU	
NUMER SERYJNY		NUMER SERYJNY	
DATA WYDANIA		DATA WYDANIA	
DATA WAŻNOŚCI		DATA WAŻNOŚCI	
NUMER PESEL		NUMER PESEL	

**SZCZEGÓŁY OSOBOWE TOŻSAMOŚCI
RODZICA / OPIEKUNA**

**SZCZEGÓŁY OSOBOWE TOŻSAMOŚCI
NIEPEŁNOLETNIEGO PODOPIECZNEGO**

IMIĘ		IMIĘ	
DRUGIE IMIĘ		DRUGIE IMIĘ	
NAZWISKO		NAZWISKO	
DATA URODZENIA		DATA URODZENIA	
MIEJSC. URODZENIA		MIEJSC. URODZENIA	
PAŃST. NARODZENIA		PAŃST. URODZENIA	
OBYWATELSTWO		OBYWATELSTWO	
PŁEĆ BIOLOGICZNA		PŁEĆ BIOLOGICZNA	

**ADRES ZAMELDOWANIA
RODZICA / OPIEKUNA**

**ADRES ZAMELDOWANIA
NIEPEŁNOLETNIEGO PODOPIECZNEGO**

ULICA		ULICA	
DOM		DOM	
MIESZKANIE		MIESZKANIE	
MIEJSCOWOŚĆ		MIEJSCOWOŚĆ	
KOD POCZTOWY		KOD POCZTOWY	
POWIAT		POWIAT	
WOJEWÓDZTWO		WOJEWÓDZTWO	
PAŃSTWO		PAŃSTWO	
TELEFON		TELEFON	
SMS		SMS	
EMAIL		EMAIL	



JA _____ DOBROWOLNIE
OŚWIADCZAM PRZED _____
W MIEJSCOWOŚCI _____, DNIA _____, MIESIĄCA
_____, ROKU _____, NIE BĘDĄC POD WPŁYWEM
ŚRODKÓW ZABURZAJĄCYCH MOJĄ ŚWIADOMOŚĆ ORAZ WOLĘ DECYZJI, POWOŁUJĄC SIĘ NA
ARTYKUŁ II REZOLUCJI ONZ NR 260/III (A) Z 09.12.1948 ROKU POWOŁUJĄC SIĘ NA PRAWA
RODZICIELSKIE ORAZ LUB OPIEKUŃCZE NAD NIEPEŁNOLETNIM / NIEPEŁNOLETNIĄ O IMIENIU /
IMIONACH _____ I NAZWISKU
_____ POD MOJĄ OPIEKĄ KTÓREJ / KTÓREGO TO
WŁASNĄ NATURALNĄ PLEMIENNOŚĆ CHCĘ CHRONIĆ. W PEŁNI ŚWIADOMOŚCI DOBROWOLNIE
OŚWIADCZAM, ŻE NIE WYRAŻAM ZGODY NA:

**A. WSZELKIE ZWIĄZKI MIĘDZY PLEMIENNE Z PRZECIWNĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ,
CZYLI WSZELKIE ZWIĄZKI HETERO PLEMIENNE Z PRZECIWNĄ BIOLOGICZNIE
PŁCIĄ PROWADZĄCE DO POZA PLEMIENNEJ INTYMNOŚCI, SEKSUALNOŚCI,
PŁODU, MAŁŻEŃSTWA. WSZELKIE PONIŻEJ ZAZNACZONE HETERO PLEMIENNE
RELACJE Z ZAZNACZONYMI PONIŻEJ BIOLOGICZNYMI PŁCIAMI:**

- ☐ 1. HETERO PLEMIENNE RELACJE KULTOWE, DUCHOWE, RELIGIJNE.
- ☐ a. Z PRZECIWNĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.
- ☐ b. Z TAKĄ SAMĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.
- ☐ 2. HETERO PLEMIENNE RELACJE PUBLICZNE, SPOŁECZNE, TOWARZYSKIE.
- ☐ a. Z PRZECIWNĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.
- ☐ b. Z TAKĄ SAMĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.
- ☐ 3. HETERO PLEMIENNE RELACJE SZKOLNE, EDUKACYJNE, BADAWCZE.
- ☐ a. Z PRZECIWNĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.
- ☐ b. Z TAKĄ SAMĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.
- ☐ 4. HETERO PLEMIENNE RELACJE SPORTOWE, REKREACYJNE, WAKACYJNE.
- ☐ a. Z PRZECIWNĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.
- ☐ b. Z TAKĄ SAMĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.
- ☐ 5. HETERO PLEMIENNE RELACJE ZAROBKOWE, ZAWODOWE, PRACOWNICZE.
- ☐ a. Z PRZECIWNĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.
- ☐ b. Z TAKĄ SAMĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.
- ☐ 6. INNE _____
- ☐ a. Z PRZECIWNĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.
- ☐ b. Z TAKĄ SAMĄ BIOLOGICZNIE PŁCIĄ.



OŚWIADCZAM, ŻE NIE ZGADZAM SIĘ, ABY POZA MOJĄ PRAWNĄ WŁADZĄ RODZICIELSKĄ / OPIEKUŃCZĄ, JAKIEKOLWIEK OSOBY, KTÓRE NIE POSIADAJĄ PONIŻEJ ZAZNACZONYCH CECH PLEMIENNYCH, KTÓRE MOJA NIEPEŁNOLETNIA PODOPIECZNA / MÓJ NIEPEŁNOLETNI PODOPIECZNY POSIADA I CHCĘ CHRONIĆ BYŁY W JAKI KOLWIEK SPOSÓB UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU MOJEJ NIEPEŁNOLETNIEJ PODOPIECZNEJ / MOJEGO NIEPEŁNOLETNIEGO PODOPIECZNEGO W CELACH MIĘDZY PLEMIENNYCH OKREŚLONYCH W PUNKCIE "A", KTÓRE REZERWUJĘ TYLKO DLA OSÓB Z NATURALNEGO KLIMATYCZNEGO PLEMIENIA MOJEJ NIEPEŁNOLETNIEJ PODOPIECZNEJ / MOJEGO NIEPEŁNOLETNIEGO PODOPIECZNEGO.

OŚWIADCZAM, ŻE ZASTRZEGAM I REZERWUJĘ WSZELKIE FIZYCZNE ORAZ ELEKTRONICZNE KONTAKTOWANIE MOJEJ NIEPEŁNOLETNIEJ PODOPIECZNEJ / MOJEGO NIEPEŁNOLETNIEGO PODOPIECZNEGO TYLKO DLA OSÓB, KTÓRE POSIADAJĄ PONIŻEJ ZAZNACZONE W PUNKCIE "B" WIDOCZNIE IDENTYCZNE CECHY PLEMIENNE ORAZ LUB ZAZNACZONE W PUNKCIE "C" WIDOCZNIE WSPÓLNE CECHY PLEMIENNE, KTÓRE MOJA NIEPEŁNOLETNIA PODOPIECZNA / MÓJ NIEPEŁNOLETNI PODOPIECZNY TEŻ POSIADAJĄ.

B. ZASTRZEGAM ORAZ REZERWUJĘ WSZELKIE ZWIĄZKI ORAZ RELACJE MOJEJ NIEPEŁNOLETNIEJ PODOPIECZNEJ / MÓJEGO NIEPEŁNOLETNIEGO PODOPIECZNEGO ZAZNACZONE W PUNKCIE "A" DLA OSÓB Z WIDOCZNIE IDENTYCZNYMI CECHAMI PLEMIENNYMI ZAZNACZONYMI PONIŻEJ:

- ☐ 1. IDENTYCZNE BARWY WSZYSTKICH WŁOSÓW CIAŁA OD KORZENI DO KOŃCÓWEK.
- ☐ 2. IDENTYCZNY FOTOTYP CAŁEJ POWIERZCHNI SKÓRY CIAŁA.
- ☐ 3. IDENTYCZNE BARWY TĘCZÓWEK W LEWYM ORAZ PRAWYM OKU.

C. ZASTRZEGAM ORAZ REZERWUJĘ WSZELKIE ZWIĄZKI ORAZ RELACJE MOJEJ NIEPEŁNOLETNIEJ PODOPIECZNEJ / MÓJEGO NIEPEŁNOLETNIEGO PODOPIECZNEGO ZAZNACZONE W PUNKCIE "A" DLA OSÓB Z WIDOCZNIE WSPÓLNYMI CECHAMI PLEMIENNYMI ZAZNACZONYMI PONIŻEJ:

- ☐ 1. WSPÓLNE BARWY CZĘŚCI WŁOSÓW CIAŁA OD KORZENI DO KOŃCÓWEK.
- ☐ 2. WSPÓLNY FOTOTYP CZĘŚCI CAŁEJ POWIERZCHNI SKÓRY CIAŁA.
- ☐ 3. WSPÓLNE BARWY CZĘŚCI TĘCZÓWEK W LEWYM LUB PRAWYM OKU.

WNIOSKUJE DO TEJ INSTYTUCJI O ZASTRZEŻENIE WSZELKICH RODZAJÓW KONTAKTÓW ORAZ RELACJI Z MOJĄ NIEPEŁNOLETNIĄ PODOPIECZNĄ / MOIM NIEPEŁNOLETNIM PODOPIECZNYM ZAZNACZONYCH W PUNKCIE "A" OD OSÓB, KTÓRE NIE POSIADAJĄ CECH



PLEMIENNYCH ZAZNACZONYCH W PUNKTACH “B” ORAZ LUB “C”, KTÓRE TO OSOBY PRZEZ
NIEZNANE ORAZ NIE ŚWIADOME MECHANIZMY BIOLOGICZNO-SPOŁECZNO-PSYCHOLOGICZNE
ZABURZAJĄ MOJĄ NIEPEŁNOLETNIEJ PODOPIECZNEJ / MOJEGO NIEPEŁNOLETNIEGO
PODOPIECZNEGO PLEMIENNĄ ŚWIADOMOŚĆ ZWIĘKSZAJĄC RYZYKO ODŁĄCZENIA MOJĄ
NIEPEŁNOLETNIEJ PODOPIECZNEJ / MOJEGO NIEPEŁNOLETNIEGO PODOPIECZNEGO OD JEJ /
JEGO WŁASNEGO KLIMATYCZNEGO PLEMENIA CO POWODUJE RYZYKO ZWIĄZKÓW
ZAZNACZONYCH W PUNKCIE “A” OD KTÓRYCH CHCĘ CHRONIĆ CIAŁO, GODNOŚĆ, ZDROWIE,
KOMÓRKI ROZRODCZE, GENETYCZNY I EPIGENETYCZNY DOROBK W SZYSTKICH GENERACJI
MOJĄ NIEPEŁNOLETNIEJ PODOPIECZNEJ / MOJEGO NIEPEŁNOLETNIEGO PODOPIECZNEGO.

DLA DOBRA MOJĄ NIEPEŁNOLETNIEJ PODOPIECZNEJ / MOJEGO NIEPEŁNOLETNIEGO
PODOPIECZNEGO WŁASNEGO NATURALNEGO POTOMSTWA, WŁASNEJ NATURALNEJ
PLEMIENNOŚCI I RESZTY NATURALNEGO PLEMENIA MOJĄ NIEPEŁNOLETNIEJ PODOPIECZNEJ /
MOJEGO NIEPEŁNOLETNIEGO PODOPIECZNEGO, ZAPOBIEGAJĄC TYM SAMYM LUDOBÓJSTWA
MOJĄ NIEPEŁNOLETNIEJ PODOPIECZNEJ / MOJEGO NIEPEŁNOLETNIEGO PODOPIECZNEGO
NATURALNEJ KLIMATYCZNEJ ETNICZNEJ GRUPY PLEMIENNEJ NA PODSTAWIE REZOLUCJI ONZ
NR 260/(A) III Z 09.12.1948 ROKU PROSZĘ PRZYJĄĆ I ZATWIERDZIĆ POWYŻSZY WNIOSEK ORAZ
WYDAĆ:

**D. NOTARIALNY DOKUMENT PROTEKCJI WŁASNEJ PLEMIENNOŚCI OSOBY
NIEPEŁNOLETNIEJ PODOPIECZNEJ:**

1. OKREŚLAJĄCY ZAKAZANE RODZAJE KONTAKTÓW I RELACJI MIĘDZY PLEMIENNYCH
(HETEROPLEMIENNYCH) ZAZNACZONYCH W PUNKCIE “A”. DLA NAZWANEJ WE
WNIOSKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ PODOPIECZNEJ.
2. OKREŚLAJĄCY ZASTRZEŻONE ORAZ ZAREZERWOWANE WŁASNE DOPUSZCZALNE
CECHY PLEMIENNE W PUNKTACH “B” ORAZ “C”, KTÓRE NAZWANA WE WNIOSKU
OSOBA NIEPEŁNOLETNIA PODOPIECZNA TAKŻE POSIADA.
3. OKREŚLAJĄCY ARTYKUŁY POLSKIEGO KODEKSU KARNEGO ORAZ KONWENCJI I
REZOLUCJI ONZ Z KTÓRYCH BĘDĄ ŚCIGANE PRZESTĘPSTWA PRZECIWKO OSOBIE
POD OCHRONĄ W TYM ARTYKUŁU 198 ORAZ 199 POLSKIEGO KODEKSU KARNEGO.

Podpis Rodzica / Legalnego Opiekuna.

Pieczęć Instytucji oraz Podpis Przyjmującego