

.....
Imię i nazwisko
.....
.....
Adres
.....
Telefon kontaktowy

....., dnia.....
Miejscowość

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany /-na oświadczam, że przejmuję obowiązek*:

- 1. kierownika prac konserwatorskich/prac restauratorskich**
- 2. samodzielnego wykonywania prac konserwatorskich/prac restauratorskich**

realizowanych przy zieleni zabytkowej.....
.....
wpisanej do rejestru zabytków pod numerem.....
decyzją.....

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 37b ustawy z dnia 23 lipca 2003 roku o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami posiadam uprawnienia do kierowania pracami konserwatorskimi/pracami restauratorskimi tj.:

1. Ukończyłem/-łam studia drugiego stopnia/ studia jednolite magisterskie, których program obejmował zajęcia lub grupy zajęć umożliwiające nabycie wiedzy i umiejętności w tym zakresie oraz posiadam co najmniej 9 miesięczną praktykę w pracach konserwatorskich, pracach restauratorskich prowadzonych przy tego rodzaju zabytkach wpisanych do rejestru/ byłem/-am zatrudniona przy tych pracach w muzeum będącym instytucją kultury.
2. Posiadam świadectwo ukończenia szkoły średniej zawodowej oraz tytuł zawodowy/ wykształcenie średnie i dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodach związanych z pielęgnacją zieleni lub co najmniej 9 miesięczną praktykę przy tego rodzaju pracach prowadzonych przy zabytkach wpisanych do rejestru lub byłem/-am zatrudniona przy tych pracach w muzeum będącym instytucją kultury.

Oświadczam także, że zapoznałem się z treścią decyzji Pomorskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków z dnia.....znak.....pozwalającej na prowadzenie prac, nad którymi przejmuję powyższy obowiązek oraz że znam zasady ochrony prawnej zabytków, wynikające z Ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami.

W związku z powyższym w sytuacji ujawnienia okoliczności, które mogą mieć znaczenie dla zakresu prowadzonych prac oraz mogą mieć negatywny wpływ na zabytek, zobowiązuje się do wstrzymania prac i powiadomienia o tym Pomorskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków.

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

* odpowiedni punkt zakreślić