

.....
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 badań konserwatorskich**
- 2. samodzielnego wykonywania badań konserwatorskich**

realizowanych przy obiekcie.....
.....
wpisanym do rejestru zabytków pod numerem.....
decyzją.....

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 37a ustawy z dnia 23 lipca 2003 roku o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami posiadam uprawnienia do kierowania badaniami konserwatorskimi przy zabytku nieruchomym tj.:*

1. Ukończyłem/-łam studia drugiego stopnia/ studia jednolite magisterskie w zakresie konserwacji i restauracji dzieł sztuki/konserwacji zabytków i posiadam co najmniej 9 miesięczną praktykę przy pracach konserwatorskich, pracach restauratorskich, badaniach konserwatorskich prowadzonych przy zabytkach wpisanych do rejestru, na Listę Skarbów Dziedzictwa, inwentarza muzeum będącego instytucją kultury lub zaliczanych do jednej z kategorii, o których mowa w art. 64 ust. 1 Ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami.
2. Posiadam świadectwo ukończenia szkoły średniej zawodowej oraz tytuł zawodowy lub wykształcenie średnie i dyplom potwierdzający posiadanie kwalifikacji zawodowych w zawodach odpowiadających danej dziedzinie i co najmniej 4 letnią praktykę w pracach konserwatorskich, pracach restauratorskich, badaniach konserwatorskich prowadzonych przy zabytkach wpisanych do rejestru, na Listę Skarbów Dziedzictwa, inwentarza muzeum będącego instytucją kultury lub zaliczanych do jednej z kategorii, o których mowa w art. 64 ust. 1 Ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami.
3. Posiadam dyplom mistrza w zawodzie odpowiadającym danej dziedzinie i co najmniej 4 letnią praktykę w pracach konserwatorskich, pracach restauratorskich, badaniach konserwatorskich prowadzonych przy zabytkach wpisanych do rejestru, inwentarza muzeum będącego instytucją kultury lub zaliczanych do jednej z kategorii, o których mowa w art. 64 ust. 1 Ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami.

Oświadczam także, że zapoznałem się z treścią decyzji Pomorskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków z dnia.....znak.....pozwalającej na prowadzenie badań, 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**