

WZÓR OŚWIADCZENIA O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko/miejsce pełnienia obowiązków

.....
nr umowy w przypadku realizatora zadań

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a **oświadczam**, że zapoznałem/łam się ze STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH obowiązującymi w Starostwie Powiatowym w Lęborku i zobowiązuję się do ich stosowania i przestrzegania.

.....
podpis