

.....

.....

(imię i nazwisko pracownika/rodzica/opiekuna/wykonawcy*)
(miejscowość i data)

.....

(stanowisko/miejsce pełnienia obowiązków)

.....

(nr umowy w przypadku realizatora zadań)

Oświadczenie
o zapoznaniu się i przestrzeganiu zasad zawartych w Standardach ochrony małoletnich
w Starostwie Powiatowym w Pułtusk

Ja, niżej podpisany/a

oświadczam, że zapoznałem/am się z dokumentem „Standardy ochrony małoletnich w Starostwie Powiatowym w Pułtusk” i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić