

**Oświadczenie o zaznajomieniu się i przyjęciu do stosowania
Standardów ochrony małoletnich w Starostwie Powiatowym w Łosicach**

.....
miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko pracownika

.....
stanowisko służbowe

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/ny oświadczam, iż w całości zapoznałam/łem się z dokumentem „Standardy ochrony małoletnich” w Starostwie Powiatowym w Łosicach i zobowiązuję się do przestrzegania ustalonych standardów oraz stosowania zasad i procedur.

.....
(podpis)