

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE
STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH w STOWARZYSZENIU DLA OSÓB
POTRZEBUJĄCYCH POMOCY „RAZEM” ORAZ ICH PRZESTRZEGANIU

Ja, niżej podpisany.....
nr PESEL..... oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami
Ochrony Małoletnich stosowanymi w Stowarzyszeniu dla Osób Potrzebujących
Pomocy „Razem” oraz zobowiązuję się do ich stosowania i przestrzegania.

.....
(podpis)