

Załącznik nr 1 do

Standardów Ochrony Małoletnich

w Starostwie Powiatowym w Krasnymstawie

Oświadczenie
o zapoznaniu się i przestrzeganiu zasad zawartych w Standardach Ochrony Małoletnich
w Starostwie Powiatowym w Krasnymstawie

.....
(imię i nazwisko pracownika/wykonawcy*)

.....
(miejscowość i data)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się z dokumentem Standardy Ochrony Małoletnich w Starostwie Powiatowym w Krasnymstawie i zobowiązuję się do jego stosowania i przestrzegania.

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić

RADCA PRAWNY
mgr Tomasz Grabek
1b/Ch/128