

Załącznik nr 2.

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY DZIECI

Ja niżej podpisany(-na)

.....wykonujący(-ca) pracę
na stanowisku

.....,
będący(-a) wolontariuszem/odbywający(-a), staż (niepotrzebne skreślić) oświadczam,
iż
zapoznałem(-am) się ze Standardami ochrony dzieci obowiązującymi w Placówce Reha Medica
i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....
Data, podpis składającego oświadczenie