

Załącznik nr 2
do Standardów Ochrony Małoletnich

Olkusz, dnia.....

OŚWIADCZENIE

pracownika/stażysty/praktykanta/wolontariusza/
osoby wykonującej zadania na zlecenie OPS
o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich

Ja niżej podpisany(-a) oświadczam, że zapoznałem/am się z dokumentacją wchodzącą w skład Standardów Ochrony Małoletnich, obowiązującą w Ośrodku Pomocy Społecznej w Olkuszu, przyjmuję je do realizacji i zobowiązuję się stosować do ich treści.

.....
(data, podpis)