

.....
Imię i nazwisko pracownika/realizatora zajęć

.....
stanowisko

.....
miejsowość, data

O Ś W I A D C Z E N I E P R A C O W N I K A
o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich
w Ośrodku Sportu i Rekreacji w Gostyniu

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z postanowieniami
Standardów Ochrony Małoletnich w Ośrodku Sportu i Rekreacji w Gostyniu,
Jednocześnie zobowiązuje się do przestrzegania zapisów ww. dokumentu.

.....
czytelny podpis pracownika