

.....

imię i nazwisko

.....

.....

Dział/Firma

.....

miejsowość, data

**Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich
obowiązującymi w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Chrzanowie**

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Chrzanowie, rozumiem ich treść i wynikające z nich obowiązki, opisane procedury i grożące mi konsekwencje prawne. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nim zawartych i zobowiązuję się do ich stosowania.

.....

czytelny podpis