

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ
ZE STANDARDAMI OCHRONY DZIECI I MŁODZIEŻY**

Ja,

(imiona i nazwisko)

legitymujący(-a) się dowodem osobistym/paszportem o nr

oświadczam, że zapoznałem się ze Standardami ochrony dzieci i młodzieży w Fundacji
SPEŁNIONY SEN i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Poświadczam także, że odbyłem/am wstępne szkolenie w zakresie ochrony małoletnich przed
krzywdzeniem.

.....

miejsowość, data

.....

imię i nazwisko (czytelny podpis)