

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ
Z KODEKSEM BEZPIECZNYCH RELACJI PERSONEL – DZIECKO**

Ja,
(imię/imiona i nazwisko)

legitymujący(-a) się dowodem osobistym/paszportem o nr oświadczam, że zapoznałem się z Kodeksem bezpiecznych relacji personel – dziecko zawierającym zasady bezpiecznych relacji pomiędzy personelem a dziećmi stanowiącym Załącznik nr 2 do Standardów ochrony dzieci i młodzieży w Fundacji SPEŁNIONY SEN.

Zobowiązuję się do przestrzegania Kodeksu bezpiecznych relacji personel – dziecko oraz innych zasad ochrony dzieci, które zostały mi przedstawione.

Zobowiązuję się do przestrzegania Kodeksu bezpiecznych relacji personel – dziecko oraz innych zasad ochrony dzieci, które zostały mi przedstawione. Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i nie rozpowszechniania, w jakiegokolwiek formie, wszystkich dostępnych mi informacji dotyczących uczestników zadań statutowych Fundacji, w tym dzieci i młodzieży. Moje zobowiązanie odnosi się do ich danych osobowych, jak i wszelkich informacji, dotyczących między innymi ich sytuacji rodzinnej, zdrowotnej, prawnej.

Moje zobowiązanie odnosi się do wszystkich informacji, w których posiadanie wejdę na wszelkich nośnikach, bez względu na sposób ich przekazania. Dotyczy zarówno czasu trwania mojej współpracy z Fundacją, niezależnie od formy tej współpracy, jak i po jej zakończeniu.

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko (czytelny podpis)

Poświadczam, że Pani/Pan

została/- jednorazowo dopuszczona/y do działalności na podstawie przedstawionych **do wglądu** informacji z **Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz informacji o nie figurowaniu w **Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym**.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za realizację zadania