*Załącznik nr 2. do STANDARDU OCHRONY MAŁOLETNICH w KOM*

………………………………………

imię i nazwisko

………………………………………

miejsce pracy

………………………………………

stanowisko

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/łem się ze Standardem Ochrony Małoletnich oraz Kodeksem Bezpiecznej Relacji opracowanymi i przyjętymi w KOM T. Defratyka Sp. Jawna i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

 ............................................. .............................................

 *(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)*