

Załącznik nr 2 – OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI

Nowa Ruda dnia

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(forma zatrudnienia/stanowisko)

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Nowej Rudzie i przyjmuję je do stosowania.

.....
(podpis)