

## **Oświadczenie zapoznania się ze standardami ochrony małoletnich**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/łam się ze standardami ochrony małoletnich obowiązującymi w ZSE Żary. Znam i rozumiem swoje obowiązki w zakresie ochrony małoletnich i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Podpis:

Data:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Placówka: