

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ
ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNI
W POWIATOWYM CENTRUM POMOCY RODZINIE W CIESZYNIE**

Ja (my) niżej podpisany(-na, -ni):

.....

oświadczam, że zapoznałem(-am) się ze standardami ochrony małoletnich obowiązującymi w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Cieszynie i zobowiązuję się do stosowania i przestrzegania treści standardów ochrony małoletnich.

.....
(data i czytelny podpis Pracownika/ współpracownika/ rodziny zastępczej)