…………………………………………………. ………………………………………………………….
 (imię i nazwisko pracownika) (miejscowość, data)

**Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się z obowiązującymi Standardami Ochrony Małoletnich w Gminnej Bibliotece Publicznej w Charsznicy**

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze „Standardami Ochrony Małoletnich”, obowiązującymi w Gminnej Bibliotece Publicznej w Charsznicy i zobowiązuję się do ich stosowania.

 ……………………………………………………………..

 (czytelny podpis)