…………………………………………………. ………………………………………………………….  
 (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)