

Załącznik nr 9 do Standardów Ochrony Małoletnich
w Bibliotece Publicznej w Tuchowie

.....

imię i nazwisko

.....

.....

Biblioteka/Filia

.....

miejsowość, data

Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Bibliotece Publicznej w Tuchowie

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Bibliotece Publicznej w Tuchowie, rozumiem ich treść i wynikające z nich obowiązki, opisane procedury i grożące mi konsekwencje prawne. Zobowiązuje się do przestrzegania zasad w nim zawartych i zobowiązuję się do ich stosowania.

.....

czytelny podpis