

Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY
MAŁOLETNICH W GMINNEJ BIBLIOTECIE PUBLICZNEJ W ROGOWIE**

Rogów, dnia

.....

(imię i nazwisko pracownika)

.....

(forma zatrudniania/stanowisko)

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami ochrony małoletnich w Gminnej Bibliotece Publicznej w Rogowie i przyjmuję je do stosowania.

.....

(podpis)