

Oława, dnia _____

(imię i nazwisko pracownika)

(stanowisko)

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNI
W POWIATOWEJ I MIEJSKIEJ BIBLIOTECE PUBLICZNEJ W OŁAWIE**

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

(podpis)