
(imię i nazwisko)

(filia)

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE
STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH
OBOWIĄZUJĄCYMI W GMINNEJ BIBLIOTECE PUBLICZNEJ W NOWYM
TARGU Z SIEDZIBĄ W WAKSMUNDZIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/łam się z dokumentem Standardy Ochrony Małoletnich obowiązującym w Gminnej Bibliotece Publicznej w Nowym Targu z siedzibą w Waksmundzie, rozumiem jego treść i wynikające z niego obowiązki a także zobowiązuje się do przestrzegania zawartych w nim zasad.

data i podpis

Dyrektor
Gminnej Biblioteki Publicznej
w Nowym Targu
z siedzibą w Waksmundzie
Falyn
mgr Iwona Falyn