*Załącznik nr 5 do Standardów Ochrony Małoletnich*

(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