

Imię

Nazwisko

Stanowisko

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich w Gminnej Bibliotece Publicznej w Cerkynie. Akceptuję treść Dokumentu i zobowiązuję się do stosowania zasad z niego wynikających.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)