

**TYTUŁ**

.....  
/imię i nazwisko/

**OŚWIADCZENIE  
O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH  
W STAROSTWIE POWIATOWYM W WĄBRZEŹNIE**

Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się\* ze Standardami Ochrony Małoletnich w Starostwie Powiatowym w Wąbrzeźnie wprowadzonymi zarządzeniem Nr ..... Starosty Wąbrzeskiego z dnia ..... i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Wąbrzeźno, dnia .....

.....  
(podpis pracownika)

\*niewłaściwe skreślić