**Załącznik nr 4 do**

**Standardów Ochrony Małoletnich**

 **Izby Wytrzeźwień w Toruniu**

**Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich**

 Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Izbie Wytrzeźwień w Toruniu. Przyjmuje je do wiadomości oraz zobowiązuje się do ich stosowania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko pracownika | Podpis pracownika | Data |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |
| 21. |  |  |  |