

Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH
W MIEJSKIEJ BIBLIOTECE PUBLICZNEJ IM. PROF. WŁ. STUDENCKIEGO W BYTOMIU**

Bytom, dnia

.....

(imię i nazwisko pracownika)

.....

(forma zatrudniania/stanowisko)

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich w Miejskiej Bibliotece Publicznej im. prof. Wł. Studenckiego w Bytomiu i przyjmuję je do stosowania.

.....

(podpis)