Załącznik Nr 5 do zarządzenia Nr WA.0050.161.2024

Burmistrza Miasta Żary

z dnia 14 sierpnia 2024 r.

…………………………………………

 (miejscowość i data)

……………………………

 (imię i nazwisko)

……………………………………..

(wydział/komórka organizacyjna/

/inna forma współpracy\*)

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH**

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………. oświadczam, że zapoznałam/em się ze „Standardami Ochrony Małoletnich w Urzędzie Miejskim w Żarach” oraz zobowiązuję się do ich stosowania i przestrzegania.

……………………................................

(czytelny podpis)

\* zleceniobiorca, wykonawca, praktykant, wolontariusz, stażysta lub inna forma współpracy z urzędem