

.....
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE O ZNAJOMOŚCI I PRZESTRZEGANIU ZASAD
ZAWARTYCH W STANDARDACH OCHRONY MAŁOLETNICH**

Ja, oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich (Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 5/2024 Dyrektora Miejsko – Gminnej Biblioteki Publicznej w Pilicy z dnia 12.08.2024 r.) stosowanymi w Miejsko – Gminnej Bibliotece Publicznej w Pilicy oraz deklaruję, że będę ich przestrzegać.

.....
(czytelny podpis)