

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI**

Żary, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(forma zatrudniania/stanowisko)

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

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi Muzeum Pogranicza Śląsko-Łużyckiego w Żarach z siedzibą w Żarach i przyjmuję je do stosowania.

.....  
(podpis)

