

Załącznik nr 1

## **OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI**

Koszalin, dnia .....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(stanowisko/dział/filia)

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

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/łem się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Koszalińskiej Bibliotece Publicznej im. Joachima Lelewela w Koszalinie i zobowiązuję się do ich stosowania.

.....

(podpis)