

Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania standardów ochrony dzieci

.....

miejsowość i data

Ja,

.....

.....

oświadczam, że zapoznałam/-em się z Polityką ochrony dzieci w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Zdrowie-Med spółka z ograniczoną odpowiedzialnością i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

.....

Podpis