Załącznik nr 6 do Polityki ochrony dzieci:

Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się z Polityką ochrony dzieci Fundacji Świętych Joachima i Anny

Imię i nazwisko

…….…….

Miejsce pracy

…….……

Stanowisko

……..

Ja niżej podpisany oświadczam, ze zapoznałem/łam się z Polityką Ochrony Dzieci obowiązującą w Fundacji Świętych Joachima i Anny w Siedlcach i przyjmuję ją do realizacji.

……

Podpis pracownika