**Załącznik 4:** Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer albumu |  |

**Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich**

Ja niżej podpisany(-a) oświadczam, że zapoznałem(-am) się z dokumentem, pt. Standardy Ochrony Małoletnich w Uniwersytecie Dolnośląskim DSW i dokumentacją wchodzącą w skład Standardów Ochrony Małoletnich obowiązującą w Uniwersytecie Dolnośląskim DSW i przyjmuję ją do realizacji.

………………………………….…….……….

(data, czytelny podpis)