

Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania standardów ochrony dzieci

.....

miejsowość i data

Ja,

IMIĘ i NAZWISKO - DRUKOWANYMI LITERAMI

oświadczam, że zapoznałam/-em się ze standardami ochrony dzieci obowiązującymi w Szpitalu
Uniwersyteckim nr 2 im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

.....

podpis