

Świerczów, dnia

Imię i nazwisko rodzica

Adresa zamieszkania

OŚWIADCZENIE
O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNI
W GMINNYM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ
W ŚWIERCZOWIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich oraz Polityką bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych obowiązującymi w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Świerczowie.

.....

Podpis