



Stowarzyszenie „VIDES”, ul. Warszawska 152, 05-092 ŁOMIANKI
NIP 7133070322; Regon 060687540; KRS 0000024487;
PKO Bank Polski 19 1020 1026 0000 1202 0267 0222
vides.polska@gmail.com; www.vides.pl; www.facebook.com/videsPL/

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE o zapoznaniu się z zasadami bezpiecznych relacji
Personel – Dziecko w Stowarzyszeniu „VIDES”**

Ja,.....

(imię/imiona i nazwisko)

legitymujący(-a) się dowodem osobistym/paszportem o nr

oświadczam, że zapoznałem(-am) z zasadami bezpiecznych relacji Personel-Dziecko, stanowiącymi załącznik nr 1 do Standardów ochrony dzieci w Stowarzyszeniu „VIDES” w Stowarzyszeniu „VIDES”.

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpiecznych relacji Personel-Dziecko oraz innych zasad ochrony dzieci, które zostały mi przedstawione.

.....
miejsce, data

.....
imię i nazwisko (czytelny podpis)

Poświadczam, że Pani/Pan
została/- jednorazowo dopuszczona/y do działalności na podstawie przedstawionych do wglądu informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz informacji o nie figurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

.....
miejsce, data

.....
czytelny podpis członka zarządu