Załącznik nr 6

**Oświadczenie Pracownika ASP o zapoznaniu się**

**ze Standardami Ochrony Małoletnich w Akademii Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie**

…..………………………………………

(imię i nazwisko pracownika)

Oświadczenie

Standardy Ochrony Małoletnich w Akademii Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie

Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z obowiązującymi w Akademii Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie Standardami Ochrony Małoletnich w Akademii Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nich zawartych.

Kraków, ……………………………………………

(miejsce, data i podpis pracownika)