

Załącznik nr 3  
do Zarządzenia Nr 8/2024  
Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Stawiskach  
z dnia 23 sierpnia 2024 r.

**Oświadczenie**  
**o zapoznaniu się pracownika z treścią Polityki ochrony małoletnich przed**  
**krzywdzeniem oraz poszanowania poufności w tym zakresie**

.....  
(data i miejsce)

Ja, niżej podpisana/y

.....

stanowisko ...../rodzaj świadczonej usługi  
.....

oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Polityki ochrony małoletnich przed  
krzywdzeniem oraz zobowiązuję się do poszanowania poufności w tym zakresie.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....  
(czytelny podpis)