



Załącznik nr 8

Oświadczenie o zapoznaniu się i zobowiązaniu do przestrzegania Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem

BYDGOSZCZ 26.08.2024
(miejsce i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(stanowisko)

OŚWIADCZENIE

Ja,, niżej podpisana(y) oświadczam, że zapoznałam(em) się z Polityką ochrony dzieci przed krzywdzeniem obowiązującą w KLUB SPORTOWY GWIAZDA BYDGOSZCZ, a także wszystkimi jej załącznikami oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(podpis)

.....
(podpis rodzica/opiekunka prawnego)

