

Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania standardów ochrony dzieci

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią dokumentu "Standardy ochrony dzieci w Centrum Medyczny „Holimed” " i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Imię i nazwisko: _____

Stanowisko: _____

Data: _____

Podpis: _____