*Załącznik nr 4 do Standardów ochrony małoletnich*

**Istebna, dnia ………………………**

**OŚWIADCZENIE PRZED DOPUSZCZENIEM DO DZIAŁALNOŚCI Z UDZIAŁEM MAŁOLETNICH**

Ja, niżej podpisany(-a) oświadczam, iż w związku z planowanym na dzień \_\_\_\_\_\_\_ rozpoczęciem współpracy z Parafią Ewangelicko – Augsburską w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), zapoznałem/am się z dokumentacją wchodzącą w skład Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w parafii i zobowiązuje się do stosowania zasad w niej określonych.

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data i czytelny podpis |