**Załącznik nr 1 do Standardów Ochrony Małoletnich w Placówce Wsparcia Dziennego ŚWIETLICA TROSKA**

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI I ZOBOWIĄZANIU DO PRZESTRZEGANIA PODSTAWOWYCH ZASAD OCHRONY MAŁOLETNICH**

…………………………..

miejscowość, data

Ja, .......................................................................... nr PESEL..............................................................

oświadczam, że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej
i obyczajności, i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.

Ponadto oświadczam, że zapoznałam/-em się z zasadami ochrony małoletnich obowiązującymi
dla Placówki Wsparcia Dziennego ŚWIETLICY TROSKA i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

...........................................

Podpis