

Załącznik nr 1a:

Oświadczenie o zapoznaniu się ze *Standardami Ochrony Małoletnich* i zobowiązaniu do ich przestrzegania

Warszawa,.....
(data)

Ja, oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się ze *Standardami Ochrony Małoletnich* obowiązującymi w Szpitalu Bielańskim im. ks. Jerzego Popiełuszki Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(podpis)