załącznik nr 5

do Zapytania ofertowego

Nr postępowania: SA.8141.1.7.2025

Augustów, dnia .......................

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

(imię i nazwisko pracownika)

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

(stanowisko/forma zatrudnienia)

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Urzędzie Miejskim w Augustowie i przyjmuję je do stosowania.

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

(czytelny podpis)