Załącznik nr 5

do Zarządzenia Nr 527/24

Prezydenta Grudziądza

z dnia 30 sierpnia 2024 r.

**OŚWIADCZENIE O ZNAJOMOŚCI I PRZESTRZEGANIU STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH W URZĘDZIE MIEJSKIM W GRUDZIĄDZU**

Ja niżej podpisany(a)…..………………………………………………………………………..,

imię i nazwisko pracownika

pracownik ……………………………………………………………………………………….

nazwa Biura/Wydziału

oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich jakie zostały wprowadzone w Urzędzie Miejskim w Grudziądzu oraz deklaruję ich przestrzeganie, a każdą sytuację, która moim zdaniem będzie naruszała te standardy zobowiązuję się zgłosić   
do koordynatora ds. małoletnich w Urzędzie.

………………………… ………………………………………

data podpis osoby składającej oświadczenie