



Załącznik nr 2

## OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU I ZOBOWIĄZANIE DO PRZESTRZEGANIA

Miejscowość, data .....

Ja, niżej podpisany/a .....

adres .....

dokument tożsamości .....

oświadczam, że zapoznałem/łam się ze „Standardami ochrony małoletnich w Sali zabaw Dzikie Pląsy®” i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

(podpis pracownika)