

	<b>Standardy Ochrony Małoletnich</b> <b>Procedura ochrony dzieci przed</b> <b>krzywdzeniem</b>	Załącznik 5	klasyfikacja dokumentu -Uw
			Strona 1 z 1
			<b>Wydanie 1</b> <b>obowiązuje od dnia</b> .....2024.08.13.....

Łódź, dnia .....

**Oświadczenie o zapoznaniu się i zobowiązanie do przestrzegania**  
**„Standardów Ochrony Małoletnich”**  
**w Wojewódzkim Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia**  
**Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi**

Ja, niżej podpisany/a .....(imię i nazwisko) oświadczam, że zapoznałem/łam się ze „Standardami Ochrony Małoletnich” obowiązującymi w Wojewódzkim Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....  
(podpis składającego oświadczenie)