**Załącznik nr 2**

**(Członkowie, instruktorzy, inne osoby dorosłe**)

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

miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH MŁODZIEŻOWEGO STOWARZYSZENIA Śląsk w Świętochłowicach

 Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami ochrony małoletnich Młodzieżowego Stowarzyszenia Śląsk oraz zobowiązuję się do ich stosowania i przestrzegania.

 Imię i nazwisko (czytelnie)

……………………………………….

Podpis