Oświadczenie o zapoznaniu się z Polityką ochrony dzieci oraz Zasadami bezpiecznych relacji i zobowiązaniu do ich przestrzegania

Konin, dn. .....

Ja, ...
(imię i nazwisko)

PESEL .....

oświadczam, że zapoznałam/-em się z Polityką ochrony dzieci (Standardami Ochrony Małoletnich) oraz Zasadami bezpiecznych relacji obowiązującymi w Konińskim Towarzystwie Pływackim Iskra i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(czytelny podpis)