

.....
(Imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsowość, data)

**Oświadczenie o zapoznaniu się z obowiązującymi
w Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu Standardami ochrony małoletnich**

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze „Standardami Ochrony Małoletnich”, obowiązującymi w Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu i zobowiązuję się do ich stosowania.

.....
(czytelny podpis)