

Załącznik nr 6

**Oświadczenie o zapoznaniu się z polityką oraz procedurami ochrony
małoletnich przed krzywdzeniem obowiązujące w Ośrodku Profilaktyki i
Terapii Uzależnień**

Ja,

(imię i nazwisko)

oświadczam, że zapoznałam/-em się **polityką oraz procedurami ochrony
małoletnich przed krzywdzeniem obowiązujące w Ośrodku Profilaktyki i
Terapii Uzależnień** i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

.....

Data i podpis