**Załącznik nr 9 do SWZ**

………………………….

(miejscowość i data)

…………………………..

(imię i nazwisko)

…………………………...

(stanowisko pracy)

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH[[1]](#footnote-2)**

Ja niżej podpisana/y .......................................................................... oświadczam, że zapoznałam/em się ze „Standardami Ochrony małoletnich - wersja pełna” oraz zobowiązuje się do ich stosowania i przestrzegania.

…………………………

*(czytelny podpis)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie musi zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.** |

1. *Podstawa prawna: § 4 ust. 6 Standardów ochrony małoletnich – wersja pełna, wprowadzonych Zarządzeniem Nr 53./2024 Wójta Gminy Elbląg z dnia 10.07.2024 r.* [↑](#footnote-ref-2)