

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E
o zapoznaniu się ze Standardami ochrony małoletnich w Polskim Związku Pływackim -
Polityką ochrony dzieci
oraz Zasadami bezpiecznych relacji i zobowiązaniu do ich przestrzegania

Ja, nr PESEL
oświadczam, że zapoznałam/-em się ze Standardami ochrony małoletnich w PZP - Polityką ochrony
dzieci oraz Zasadami bezpiecznych relacji obowiązującymi w POLSKIM ZWIĄZKU PŁYWACKIM
i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(Miejsce, data)

.....
(czytelny podpis)