

Załącznik nr 1 oświadczenia dla nowo przyjętego personelu Feniksmedica

Warszawa,

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(pesel)

OŚWIADCZENIE

Ja,, oświadczam, że:

1. zapoznałem/-am się ze standardami ochrony dzieci obowiązującymi w FeniksMedica sp. z o.o. i zobowiązuję się do jej przestrzegania,
2. zapoznałem/-am się z zasadami bezpiecznych relacji dorosły-dziecko obowiązującymi w FeniksMedica sp. z o.o. i zobowiązuję się do ich przestrzegania,
3. nie byłem/-am skazany/-a za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.

.....
(podpis)