

**Oświadczenie o zapoznaniu się i zobowiązanie do przestrzegania  
„Standardów ochrony małoletnich w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zabrze”**

Ja, niżej podpisany/a .....oświadczam, że zapoznałem/łam  
(imię i nazwisko)  
się ze „Standardami ochrony małoletnich w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zabrze”  
i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....  
(podpis składającego oświadczenie)