

.....  
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE O ZNAJOMOŚCI I PRZESTRZEGANIU ZASAD  
ZAWARTYCH W STANDARDACH OCHRONY MAŁOLETNI**

Ja, ..... oświadczam, że zapoznałam/em się ze  
Standardami Ochrony Małoletnich stosowanymi w Bibliotece Publicznej im. dr. W. Biegańskiego  
w Częstochowie oraz deklaruję, że będę ich przestrzegać.

.....  
(podpis)