Załącznik nr 7 do

Zarządzenia Nr 12/2024

Dyrektora ŚCRMiTS

z dnia 18 lipca 2024 r.

w sprawie wprowadzenia

Standardów Ochrony Małoletnich

**Lista pracownika ŚCRMiTS**

Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach

Którzy zapoznali się ze Standardami Ochrony Małoletnich w ŚCRMiTS wskazanymi w § 1 od lit. a do lit. f zarządzenia Nr 12/2024 Dyrektor ŚCRMiTS oraz podpisali oświadczenie

Oddział ……………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | IMIĘ I NAZWISKO | DATA | PODPIS PRACOWNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ Z Zarządzeniem Nr 12/2024  Dyrektora ŚCRMiTS  z dnia 18 lipca 2024 r.  w sprawie wprowadzenia  Standardów Ochrony Małoletnich oraz podpisaniu oświadczenia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |