



**STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH
W KATOLICKIM STOWARZYSZENIU MŁODZIEŻY
ARCHIDIECEZJI WARSZAWSKIEJ**

.....
(imię i nazwisko członka KSM AW)

.....
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ
ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH OBOWIĄZUJĄCYMI
W KATOLICKIM STOWARZYSZENIU MŁODZIEŻY ARCHIDIECEZJI WARSZAWSKIEJ¹**

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze *Standardami Ochrony Małoletnich* obowiązującymi w Katolickim Stowarzyszeniu Młodzieży Archidiecezji Warszawskiej i zobowiązuję się do ich stosowania.

.....
(czytelny podpis pełnoletniego członka KSM AW lub jednego z rodziców – w przypadku niepełnoletnich członków KSM AW)

¹ W przypadku osób nieletnich, oświadczenie pospisują rodzice lub prawni opiekunowie.