

Reda, _____ r.

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ŻE STANDARDAMI OCHRONY
MAŁOLETNICH W MAGMED SP. Z O. O.**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zapoznałem/am się ze Standardami Ochrony Małoletnich w MAGMED sp z o.o. oraz zobowiązuje się do ich stosowania i przestrzegania.

Podpis