

Oświadczenie o zapoznaniu się z Polityką Ochrony Małoletnich

Ja niżej podpisany(-a) oświadczam, że zapoznałem(-am) się z dokumentacją wchodzącą w skład Polityki Ochrony Małoletnich obowiązującą w Stowarzyszeniu Ziemia Bełchatowska i przyjmuję ją do realizacji.

.....
(data, podpis)

**STOWARZYSZENIE ZIEMIA
BEŁCHATOWSKA**
97-400 Bełchatów, ul. Stowackiego 11
NIP: 7692046994, Regon: 592306594

PREZES ZARZĄDU
mgr Mirosław Mielus