**Załącznik nr 5a**

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY OSÓB MAŁOLETNICH I ZOBOWIĄZANIE DO ICH PRZESTRZEGANIA**

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko) , numer PESEL , typ i nr dokumentu (w przypadku braku PESEL) , oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Osób Małoletnich, obowiązującymi w Stowarzyszeniu Bielskie Centrum Przedsiębiorczości oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.

(miejscowość i data, czytelny podpis)