**POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY DZIECI**

 **I ZOBOWIĄZANIE DO ICH PRZESTRZEGANIA.**

Oświadczam, że zapoznałam/-em się ze standardami ochrony małoletnich obowiązującymi w Klubie Sportowym Kaliber Białystok.

| ............................................................. Imię i nazwisko | ............................................................. Imię i nazwisko |
| --- | --- |
| ............................................................. Imię i nazwisko | ............................................................. Imię i nazwisko |
| ............................................................. Imię i nazwisko | ............................................................. Imię i nazwisko |
| ............................................................. Imię i nazwisko | ............................................................. Imię i nazwisko |
| ............................................................. Imię i nazwisko | ............................................................. Imię i nazwisko |
| ............................................................. Imię i nazwisko | ............................................................. Imię i nazwisko |
| ............................................................. Imię i nazwisko | ............................................................. Imię i nazwisko |
| ............................................................. Imię i nazwisko | ............................................................. Imię i nazwisko |
| ............................................................. Imię i nazwisko | ............................................................. Imię i nazwisko |