**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 |