

Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich

.....
miejsce i data

Ja,
oświadczam, że zapoznałam/-em się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Szpitalu Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
podpis

Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania Zasad bezpiecznego kontaktu personelu z dzieckiem-pacjentem oraz Kodeksu bezpiecznych relacji pacjent (dziecko) – personel medyczny

.....
miejsce i data

Ja,
oświadczam, że zapoznałam/-em się z Zasadami bezpiecznego kontaktu personelu z dzieckiem-pacjentem oraz Kodeksem bezpiecznych relacji pacjent (dziecko) obowiązującymi w Szpitalu Wojewódzkim im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
podpis