*Załącznik nr 4 do Polityki Ochrony Dzieci PKPar*

……………………………………

*miejscowość, data*

**Oświadczenie o zapoznaniu się z Polityką Ochrony Dzieci Polskiego Komitetu Paralimpijskiego oraz Zasadami bezpiecznych relacji i zobowiązaniu do ich przestrzegania**

Ja, niżej podpisany/-a ………………………………..…………………….………………………………..……, posiadający/-a numeru PESEL …………………………..…………………………… / legitymujący się paszportem serii\* ………………..…………… nr …………..………………… (*zakreślić właściwe*) oświadczam, że **zapoznałam/-em się z Polityką Ochrony Dzieci, załącznikami do tej Polityki w tym Zasadami bezpiecznych relacji obowiązującymi w Polskim Komitecie Paralimpijskim i zobowiązuję się do ich przestrzegania.**

…………………………………………………

podpis

*\*Serię i numer paszportu proszę podać tylko w przypadku braku posiadania nr PESEL*