***PMCE.271.1.2026 Załącznik nr 15 do SWZ***

**MIASTO ŻYWIEC**

**Rynek 2**

**34-300 Żywiec**

Imię i nazwisko ………………………….………

Adres ……………………………………….……

………………………….…………………………

**OŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU DO STOSOWANIA**

**„STANDARDÓW OCHRONY MAŁOLETNICH OBOWIĄZUJĄCYCH**

**W URZĘDZIE MIEJSKIM W ŻYWCU”**

Ja …………………………….. *(imię i nazwisko)* niżej podpisany/a, przyjmuję do stosowania „Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujących w Urzędzie Miejskim w Żywcu”, zgodnie   
z Zarządzeniem nr BOB.0050.145.2024.SM Burmistrza Miasta Żywca z dnia 17.08.2024 r.   
w sprawie wprowadzenia Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w Urzędzie Miejskim w Żywcu.

…………………………………………...….. ………………………………………

*(miejscowość, data) (podpis)*