

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.

.....
(*miejsowość, data*)

.....
(*podpis*)