

---

imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem odbywania praktyk zawodowych w ramach szkoleń dla opiekunów dzieci w wieku do lat trzech i dziennych opiekunów organizowanych w Zespole Żłobków m.st. Warszawy stanowiącym załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w szkoleniu organizowanym przez Zespół Żłobków m.st. Warszawy dla opiekunów dzieci w wieku do lat 3 i dziennych opiekunów;
- 2) zapoznałam/em się z zasadami BHP obowiązującymi w Zespole Żłobków m.st. Warszawy;
- 3) zapoznałam/em się z instrukcją bezpieczeństwa przeciwpożarowego Żłobka nr ..... ;
- 4) zapoznałam/em się z Misją i Wizją Zespołu Żłobków m.st. Warszawy;
- 5) zapoznałam/em się ze statutem i regulaminem organizacyjnym Żłobka nr ..... / z regulaminem organizacyjnym punktu dziennego opiekuna nr ..... <sup>1</sup>;
- 6) zapoznałam/em się z Polityką Ochrony Danych Osobowych Zespołu Żłobków m.st. Warszawy;
- 7) zapoznałam/em się z Polityką ochrony dzieci przed krzywdzeniem w żłobkach m.st. Warszawy/publicznych punktach dziennego opiekuna <sup>1</sup>;
- 8) zapoznałam/em się ze standardami pracy pedagogicznej obowiązującymi w Zespole Żłobków m.st. Warszawy

i powyższe przyjmuję do stosowania.

Warszawa, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić