

Załącznik nr 8

Powołanie oraz oświadczenie osoby odpowiedzialnej za realizację i propagowanie Standardów Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem

UONISKIE.....06.06.2024
(miejsowość, data)

Dyrektor*PIOTR SALATA*..... /imię i nazwisko

powołuje*KAMILĘ DOBRONOUSKĄ*..... /imię i nazwisko

.....*Z-CA DYREKTORA KCK*..... /stanowisko

jako osobę odpowiedzialną za monitorowanie realizacji Standardów, za reagowanie na sygnały naruszenia Standardów, prowadzenie rejestru zgłoszeń oraz za proponowanie zmian w Standardach. Osoba odpowiedzialna za realizację i propagowanie Standardów ochrony małoletnich przeprowadza wśród pracowników, raz na 12 miesięcy, ankietę monitorującą poziom realizacji Standardów.

OŚWIADCZENIE UPOWAŻNIONEGO

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam z praw publicznych, nie byłem(-em) skazana(-y) za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego oraz nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie. Nie zostałem(-em) skazana(-y) prawomocnym wyrokiem za przestępstwa umyślne. Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

DYREKTOR
KONECKIEGO CENTRUM KULTURY

.....*Piotr Salata*.....
(podpis Dyrektora)

ZASTĘPCA DYREKTORA
KONECKIEGO CENTRUM KULTURY

.....*Kamila Dobronowska*.....
(podpis osoby Upoważnionej)