

ZAŁĄCZNIK NUMER 1 DO SOM

Podmiot leczniczy:

Pure Dental Clinic Monika Maślińska- Brazulewicz
Al. gen. Józefa Hallera 134 lok. 228, 80-416 Gdańsk
email rejestracja@puredentalclinic.pl, telefon + 48 790 800 451
NIP: 5832916999, numer księgi rejestrowej: 000000230853

WZÓR

Gdańsk, dnia 15 sierpnia 2024 r.

Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania Standardów Ochrony Małoletnich

Ja niżej podpisana/podpisany

oświadczam, że zapoznałam/-em się ze Standardami Ochrony Małoletnich, w tym zasadami bezpiecznych relacji pomiędzy personelem a dziećmi obowiązującymi w Pure Dental Clinic Monika Maślińska- Brazulewicz i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

podpis

Gdańsk dnia 15 sierpnia 2024 r.

.....

Podpis Kierownika PDC