

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI  
OCHRONY MAŁOLETNIICH I OSÓB BEZBRONNYCH  
W PARAFII P.W. ŚW. FLORIANA W CHORZOWIE  
ORAZ  
O WYRAŻENIU ZGODY NA: UCZESTNICTWO DZIECKA  
W SPOTKANIACH WYBRANEJ GRUPY DUSZPASTERSKIEJ  
PRZY PARAFII, KONTAKT ELEKTRONICZNY I O SPOSOBIE  
ODBIORU DZIECKA ZE SPOTKANIA**

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y....., oświadczam, że:

1. Zapoznałam/zapoznałem się z treścią dokumentu pn. „Standardy ochrony małoletnich i osób bezbronnych w Parafii pw. św. Floriana w Chorzowie”.

.....  
miejsce, data

.....  
imię i nazwisko (czytelny podpis)

2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)  
..... w roku szkolnym 20...../20.....  
w spotkaniach grupy duszpasterskiej przy Parafii pw. św. Floriana w Chorzowie pod nazwą:  
....., odbywających  
się (określić czas/częstotliwość i miejsce spotkań).....  
.....

3. Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na kontakt mojego dziecka z opiekunem ww. grupy/jego  
zastępcą/innych uprawnionych osób z ramienia parafii poprzez kanały elektroniczne (określić ich  
rodzaj, uprawnione osoby, numer telefonu, adres mailowy, loginy itp.)

.....  
.....  
.....  
.....

4. W zakresie odbioru mojego dziecka po spotkaniu ww. grupy informuję, że osobami uprawnionymi są:.....

.....  
(wskazać osoby (imię i nazwisko), odpowiedzialne za odbiór dziecka oraz fakultatywnie - można podać ich status wobec dziecka np. rodzic, dziadkowie, rodzeństwo, opiekunka itp.). W sytuacjach nagłych poinformuję smsem lub poprzez komunikator elektroniczny (Whatsapp, Messenger) albo telefonicznie opiekuna grupy lub osoby wymienione w pkt 3 o odbiorze dziecka przez inną niż wyżej podaną osobę.

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko (czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić