

**Deklaracja respektowania
„Norm ochrony małoletnich oraz osób bezradnych w diecezji świdnickiej”**

Ja, ,
(imię i nazwisko)

inkardynowany do diecezji świdnickiej /
zaangażowany/a w działalność duszpastersko-katechetyczną w

..... /
(nazwa instytucji/parafii)

pełniący/a obowiązki podczas
(funkcja) (rodzaj dzieła)

organizowanego przez /
(nazwa instytucji/parafii)

przygotowujący/a się do pracy z małoletnimi w

..... * ,
(nazwa instytucji/parafii)

oświadczam, że:

zapoznałem/am się z dokumentem „Normy ochrony małoletnich oraz osób bezradnych w diecezji świdnickiej”, rozumiem jego treść i wynikające z niego obowiązki, opisane procedury i grożące mi konsekwencje prawne.

Przyjmuję do wiadomości, że nieprzestrzeganie przeze mnie powyższych norm traktowane będzie jako poważne naruszenie podstawowych obowiązków związanych z moim statusem i powierzoną odpowiedzialnością, z wszystkimi wynikającymi stąd konsekwencjami określonymi przez prawo kanoniczne i państwowe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość, data:

.....
(własnoręczny podpis)

* właściwe podkreślić lub doprecyzować