

POLITYKA OCHRONY DZIECI
Spółki Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER”
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Konstancin-Jeziorna 2024 r.

ROZDZIAŁ I. Terminologia

§ 1

1. Spółka – Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o.
2. Polityka – Polityka Ochrony Dzieci Spółki Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o.
3. Ustawa - Ustawa z dnia 13 maja 2016 r., o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U.2024.560 t.j.).
4. Kierownictwo (Przełożony, Kierownik, Koordynator) osoba, która w strukturze danej placówki jest uprawniona do podejmowania decyzji o działaniach.
5. Pracownikami Spółki są osoby wykonujące zawód medyczny np.: lekarze, pielęgniarki, położne, ratownicy medyczni, fizjoterapeuci, psycholodzy, oraz pracownicy administracji i obsługi bez względu na podstawę zatrudnienia a także wolontariusze i studenci od bywający praktyki zawodowe.
6. Pacjentem małoletnim jest każda osoba od urodzenia do ukończenia 18 roku życia.
7. Opiekunem dziecka jest osoba uprawniona do reprezentowania dziecka, jego przedstawiciel ustawowy (rodzice/opiekun prawny) lub inna osoba uprawniona do reprezentacji na podstawie przepisów szczególnych lub orzeczenia sądu. W myśl niniejszego dokumentu opiekunem dziecka jest także rodzic zastępczy.
8. Zgoda rodziców dziecka oznacza zgodę co najmniej jednego z rodziców dziecka w sytuacji, gdy oboje posiadają pełne prawa do sprawowania opieki nad dzieckiem i stanowią tzw. rodzinę pełną.
9. Przez krzywdzenie dziecka należy rozumieć popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka przez jakąkolwiek osobę, w tym pracownika Spółki, zagrożenie dobra dziecka lub zaniedbywanie go przez jego opiekunów.
10. Przemoc fizyczna to wszelkie celowe, intencjonalne działania wobec dziecka powodujące urazy na jego ciele np.: bicie, szarpanie, popychanie, rzucanie przedmiotami, itp.
11. Przemoc emocjonalna to intencjonalne nie zawierające aktów przemocy fizycznej zachowania wobec nieletnich, które powodują znaczące obniżenie możliwości prawidłowego rozwoju dziecka np: wyzwiska, groźby, szantaż, straszenie, emocjonalne odrzucenie, nadmierne wymagania nieadekwatne do wieku i możliwości dziecka, niszczenie ważnych dla niego rzeczy lub zwierząt, nieposzanowanie granic prywatności, itp.
12. Zaniedbywanie to niezaspokajanie podstawowych potrzeb dziecka zarówno fizycznych, takich jak właściwe odżywianie, ubieranie, ochrona zdrowia, edukacja, jak i psychicznych jak poczucie bezpieczeństwa, doświadczania miłości i troski.
13. Wykorzystanie seksualne to każde zachowanie osoby starszej i silniejszej, które prowadzi do jej seksualnego podniecenia i zaspokojenia kosztem dziecka np.: ekshibicjonizm, uwodzenie, świadome czynienie dziecka świadkiem aktów płciowych, zachęcanie do rozbierania się i do oglądania pornografii, dotykanie miejsc intymnych lub zachęcanie do dotykania sprawcy, różne formy stosunku seksualnego, itp.
14. Pod pojęciem cyberprzemocy należy rozumieć przemoc z użyciem technologii informacyjnych i komunikacyjnych (korzystanie przez dziecko ze stron zawierających treści niebezpieczne, upublicznianie wizerunku dziecka w sposób krzywdzący lub ośmieszający).
15. Krzywdzenie dziecka to stosowanie wobec niego przemocy fizycznej, emocjonalnej, cyberprzemocy, zaniedbywanie lub wykorzystanie seksualne.
16. Zespół ds. Ochrony Dzieci – zespół powołany przez Dyrektora Medycznego Szpitala zajmujący się wyjaśnianiem zgłaszanych podejrzeń przemocy wobec Pacjenta małoletniego w danej jednostce/komórce organizacyjnej.
17. Koordynator ds. Polityki Ochrony Dzieci - przewodniczący Zespołu ds. Ochrony Dzieci.

ROZDZIAŁ II. Zasady bezpiecznych relacji między dzieckiem a pracownikami Spółki

§ 2

1. Kontakt fizyczny pracownika Spółki z Pacjentem małoletnim powinien:
 - 1) być adekwatny do rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - 2) jeśli to możliwe odbywać się w obecności Opiekuna dziecka,
 - 3) odbywać się z dbałością o komfort psychiczny dziecka (kontakt powinien być poprzedzony wyjaśnieniem, w sposób zrozumiały, jego potrzeby i celu),
 - 4) poza przypadkami związanymi z udzielaniem świadczeń zdrowotnych być ograniczony do ewentualnego spontanicznego przytulenia się.
2. Pacjent małoletni niesamodzielny w zakresie czynności higienicznych i pielęgnacyjnych przebywa w komórkach organizacyjnych Spółki udzielających świadczeń zdrowotnych pod opieką Rodziców / Opiekunów.
3. Pracownicy Spółki udzielają pomocy Pacjentowi małoletniemu niesamodzielnemu w zakresie czynności higienicznych i pielęgnacyjnych z zachowaniem należytego szacunku i potrzeby intymności Pacjenta.
4. Niedopuszczalny jest kontakt fizyczny pracownika Spółki z Pacjentem małoletnim, który polega na:
 - 1) nieuzasadnionym skracaniu dystansu,
 - 2) nieuzasadnionym dotyku,
 - 3) przemocy fizycznej,
 - 4) erotyzacji relacji,
 - 5) podejmowaniu czynności seksualnych.

§ 3

1. Komunikacja werbalna pracowników Spółki z Pacjentami małoletnimi:
 - 1) powinna cechować się profesjonalizmem oraz życzliwą troską, zwłaszcza w przypadku konieczności dyscyplinowania rozumianego jako stawianie granic wynikających z zasad funkcjonowania szpitala, udzielania świadczeń zdrowotnych lub motywowania do wykonywania ćwiczeń,
 - 2) powinna być wolna od komunikatów złośliwych, wulgarnych czy agresywnych,
 - 3) nie powinna wzbudzać zagrożenia, obniżać poczucia własnej wartości lub upokarzać,
 - 4) powinna być wolna od wykorzystywania przewagi psychicznej czy prowadzić do izolacji lub uniemożliwiania realizacji potrzeb fizjologicznych,
 - 5) powinna uwzględniać równe traktowanie Pacjentów małoletnich w zakresie przywilejów i zadań.
2. Komunikowanie się pracowników Spółki (z własnej inicjatywy), z byłymi Pacjentami małoletnimi za pomocą środków porozumiewania się na odległość lub bezpośrednio jest możliwa jedynie w przypadkach uzasadnionych wykonywaniem obowiązków służbowych i powinna być poprzedzona wcześniejszym ustaleniem tego z Rodzicami / Opiekunami Pacjenta.
3. Niedopuszczalnym jest aby komunikacja, o której mowa w ust.2, była podejmowana przez pracowników Spółki w celu zaspokajania ich potrzeb społecznych lub emocjonalnych.

ROZDZIAŁ III. Zasady i procedury podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego, sposoby ich dokumentowania oraz zasady ustalania planu wsparcia małoletniego po ujawnieniu krzywdzenia. Wykaz osób odpowiedzialnych za przyjmowanie zgłoszeń i udzielanie wsparcia oraz osób odpowiedzialnych za składanie stosownych zawiadomień

§ 4

1. W przypadku podjęcia przez jakiegokolwiek pracownika Spółki podejrzenia, że małoletni Pacjent jest krzywdzony w miejscu swojego zamieszkania, pracownik ma obowiązek zgłoszenia tego podejrzenia lekarzowi prowadzącemu lub pielęgniarce oddziałowej / koordynującej, w sposób werbalny a następnie poprzez wypełnienie formularza, którego wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do niniejszej polityki, dostępnego w Rejestracji Izby Przyjęć, Przychodni Specjalistycznej lub Oddziale.
2. Lekarz prowadzący /udzielający świadczeń zdrowotnych weryfikuje zgłoszenie, o którym mowa w ust. 1, działając zgodnie z zasadami określonych w **“Procedurze postępowania w sytuacji zgłoszenia się ofiar przemocy lub zaniedbania”** obowiązującej w Spółce. Jeżeli w wyniku weryfikacji podejrzenia są dokonywane zgłoszenia do instytucji zewnętrznych kopia tych dokumentów jest przekazywana do Zespołu ds. Ochrony Dzieci działającego w danej jednostce/komórce organizacyjnej.

§ 5

1. W przypadku podjęcia przez jakiegokolwiek pracownika Spółki podejrzenia, że małoletni Pacjent jest krzywdzony przez Pracownika Spółki, osoba która zaobserwowała symptomy / czynności lub dowiedziała się o tym od pacjenta, jego rodzica / opiekuna prawnego jest zobowiązana niezwłocznie zawiadomić o tym lekarza prowadzącego lub pielęgniarkę oddziałową / koordynującą, w sposób werbalny a następnie poprzez wypełnienie formularza, którego wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do niniejszej polityki, dostępnego w Rejestracji Izby Przyjęć, Przychodni Specjalistycznej lub Oddziale .
2. Formularz zgłoszenia, o którym mowa w ust. 1, jest przekazywany do Zespołu ds. Ochrony Dzieci, który rozpoznaje sytuację przeprowadzając rozmowy wyjaśniające zarówno z dzieckiem (w obecności psychologa), jak i pracownikiem Spółki a następnie sporządza w tej sprawie notatkę służbową i przekazuje ją do Dyrektora Medycznego Szpitala.
3. Jeśli podejrzenie, o którym mowa w ust. 1 jest prawdopodobne:
 - 1) Dyrektor Medyczny Szpitala lub osoba przez niego upoważniona, za wiedzą Zarządu Spółki, przeprowadza w tej sprawie rozmowę z rodzicami / opiekunami prawnymi pacjenta małoletniego,
 - 2) wobec pracownika Spółki wszczyna się postępowanie dyscyplinarne na czas którego odsuwa się go od udzielania świadczeń zdrowotnych, dokumentację z prowadzonego postępowania dołącza się do dokumentacji kadrowej,
 - 3) w zależności od ustaleń prowadzonego postępowania dyscyplinarnego zawiadamia się stosowne instytucje określone w **“Procedurze postępowania w sytuacji zgłoszenia się ofiar przemocy lub zaniedbania”** obowiązującej w Spółce. Dokumentację w tym zakresie przechowuje się zgodnie z Jednorodnym Rzeczowym Wykazem Akt i Instrukcją Archiwalną.
4. Po ujawnieniu krzywdzenia Pacjenta małoletniego Zespół ds. Ochrony Dzieci ustala plan jego wsparcia.

ROZDZIAŁ IV. Zasady bezpiecznej rekrutacji pracowników oraz zakres kompetencji osoby odpowiedzialnej za przygotowanie personelu Spółki do stosowania standardów niniejszej Polityki

1. Aby w jak największym stopniu zniwelować zagrożenia krzywdzenia Pacjentów Małoletnich przez pracowników Spółki, rekrutacja osób ubiegających się o przyjęcie do pracy odbywać się będzie według ustalonych zasad, które obejmują:
 - 1) uzyskanie informacji, czy dane kandydata/kandydatki do pracy są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym,
 - 2) uzyskanie od kandydata/kandydatki zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego.
2. Wydruk z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym oraz zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego przechowywane są w aktach osobowych Pracownika.
3. Od kandydata/kandydatki pobiera się informację z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
4. W przypadku osób posiadających obywatelstwo inne niż polskie kandydat/kandydatka zobowiązany jest do złożenia informacji z rejestru karnego swojego państwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, bądź informację z rejestru karnego, jeżeli prawo tego państwa nie przewiduje wydawania informacji dla w/w celów.
5. Od kandydata/kandydatki, o którym mowa w ust. 4 pobiera się oświadczenie o państwie/ach zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa, złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2, do niniejszej Polityki) Kandydat/kandydatka jednocześnie przedkłada pracodawcy informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.
6. Jeżeli prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja o niekaralności nie przewiduje wydawania takiej informacji lub nie prowadzi rejestru karnego, wówczas kandydat/kandydatka składa pod rygorem odpowiedzialności karnej oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że nie była prawomocnie skazana w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z leczeniem (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3, do niniejszej Polityki).
7. Pod oświadczeniami składanymi pod rygorem odpowiedzialności karnej kandydat/kandydatka składa oświadczenie zgodnie o następującej treści: Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczenie to zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
8. W przypadku niemożliwości przedstawienia zaświadczenia o których mowa w ust. 1 pkt 2, kandydat/kandydatka składa oświadczenia o niekaralności oraz o braku toczących się

wobec niego/niej postępowań przygotowawczych, sądowych i dyscyplinarnych za przestępstwa i inne czyny popełnione przeciwko dzieciom (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4, do niniejszej Polityki).

9. Osobą odpowiedzialną za przygotowanie personelu Spółki do stosowania standardów niniejszej Polityki jest Kierownik Działu Kadr i Płac.
10. Każdy pracownik komórki organizacyjnej udzielającej świadczeń zdrowotnych Pacjentom małoletnim ma obowiązek zapoznania się z niniejszą Polityką i potwierdzić ten fakt złożeniem stosownego pisemnego oświadczenia (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 5, do niniejszej Polityki). Oświadczenie zostaje dołączone do akt osobowych pracownika.
11. Kierownik Działu Kadr i Płac jest odpowiedzialny za rekrutację pracowników Spółki zatrudnionych w komórkach organizacyjnych udzielających świadczeń zdrowotnych Pacjentom małoletnim zgodnie z zadaniami określonymi w Ustawie.

ROZDZIAŁ V. Zasady i sposób udostępniania rodzicom / opiekunom prawnym i Pacjentom Małoletnim standardów niniejszej Polityki

§ 7

1. Niniejszą Politykę udostępnia się na stronie internetowej Spółki.
2. W komórkach organizacyjnych Spółki udzielających świadczeń zdrowotnych Pacjentom małoletnim w miejscach do tego przeznaczonych udostępnia się:
 - 1) informację o możliwości zapoznania się z niniejszą Polityką na stronie internetowej Spółki,
 - 2) niniejszą politykę w wersji wydrukowanej,
 - 3) materiały informacyjne (broшуry, plakaty), dostosowane do potrzeb i możliwości poznawczych Pacjentów, zawierające treści na temat rodzajów przemocy i symptomów krzywdzenia dzieci,
 - 4) materiały informacyjne na temat możliwości uzyskania pomocy (instytucje, kontakty), w sytuacji zagrożenia lub bycia ofiarą przemocy.

ROZDZIAŁ VI. Wymogi dotyczące bezpiecznych relacji między Pacjentami małoletnimi, a w szczególności zachowania niedozwolone

§ 8

1. Nadzór nad bezpieczeństwem relacji między Pacjentami małoletnimi sprawują pracownicy komórek organizacyjnych Spółki, w których udzielane są świadczenia zdrowotne.
2. Do zachowań niedozwolonych w relacjach między Pacjentami małoletnimi należą w szczególności wszelkie zachowania mające znamiona:
 - 1) przemocy fizycznej,
 - 2) przemocy emocjonalnej,
 - 3) cyberprzemocy,
 - 4) erotyzacji relacji lub czynności seksualnych.
3. W przypadku uzasadnionego podejrzenia występowania niedozwolonych relacji między Pacjentami małoletnimi, o których mowa w ust. 1, Pracownik Spółki informuje o zaobserwowanym zachowaniu Zespół ds. Ochrony Dzieci, na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej polityki, która przeprowadza postępowanie wyjaśniające. O postępowaniu są informowani rodzice / opiekunowie prawni pacjentów małoletnich.
4. W przypadku rażącego nie stosowania się Pacjenta małoletniego do wydanych w związku z postępowaniem wyjaśniającym zaleceń, gdy jednocześnie nie zachodzi obawa, że

odmowa lub zaprzestanie udzielania świadczeń może spowodować bezpośrednio niebezpieczeństwo dla jego życia lub zdrowia, może zostać On wypisany ze szpitala.

ROZDZIAŁ VII. Zasady korzystania z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci Internet oraz procedury ochrony dzieci przed treściami szkodliwymi i zagrożeniami w sieci Internet

§ 9

1. W komórkach organizacyjnych Spółki udzielających świadczeń zdrowotnych Pacjentom małoletnim nie ma możliwości swobodnego dostępu do internetu.
2. Dopuszcza się możliwość korzystania przez dziecko z technologii cyfrowych wyłącznie w trakcie prowadzonej przez pracowników Spółki diagnozy lub terapii. W trakcie ww. czynności pracownik Spółki nadzoruje korzystanie dziecka z urządzeń elektronicznych z dostępem do sieci internet.
3. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia Pacjenta małoletniego z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, Pracownicy posiadający wiedzę o tego rodzaju zdarzeniach postępują odpowiednio w sposób opisany w § 5 lub § 8 niniejszej Polityki.
4. Spółka zapewnia blokowanie treści niebezpiecznych poprzez stosowne zapisy z operatorem dostarczającym dostęp do sieci internet.

ROZDZIAŁ VIII. Zasady przeglądu i aktualizacji standardów oraz ich ocena w celu zapewnienia dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami

§ 10

1. Przegląd i aktualizacja niniejszej polityki pod względem jej dostosowania do aktualnych potrzeb oraz zgodności z obowiązującymi przepisami dokonywana jest minimum raz na dwa lata przez Zespół ds. Ochrony Dzieci. Wnioski z przeglądu są dokumentowane w formie pisemnej.
2. Wszyscy pracownicy Spółki oraz rodzice i opiekunowie małoletnich Pacjentów mogą przekazywać informacje o potrzebie zmian niniejszej polityki do Dyrektora Medycznego Szpitala, Zarządu Spółki lub Zespołu ds. Ochrony Dzieci.
3. Pełnomocnika Zarządu ds. Jakości po przeanalizowaniu informacji, o których mowa w ust. 1 i 2 wprowadza stosowne zmiany w niniejszej polityce i przedkłada je do zatwierdzenia Zarządowi Spółki.

.....
miejsce i data

Zgłoszenie podejrzenia krzywdzenia dziecka

Ja niżej podpisany

Zatrudniony w Mazowieckim Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o. na stanowisku

nr telefonu

zgłaszam podejrzenie krzywdzenia małoletniego pacjenta
..... (imię i nazwisko dziecka),

które mogło mieć miejsce w dniu

Krzywdzenie, którego podejrzenie zgłaszam polega na:

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

.....
Podpis osoby zgłaszającej

Załącznik nr 2
do Polityki Ochrony Dzieci Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji
„STOCER” Sp. z o.o.
z dnia 26.06.2024 r.

.....
miejsce i data

.....
imię i nazwisko

.....
miejsce pracy

.....
stanowisko

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-y oświadczam, że:

*nie zamieszkiwałam/-em

*zamieszkiwałam/-em w następujących państwach

w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis

.....
miejsce i data

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja,

nr PESEL/nr paszportu

oświadczam, że w państwie nie jest prowadzony rejestr karny/nie wydaje się informacji z rejestru karnego. Oświadczam, że nie byłam/em prawomocnie skazana/y w państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/em się takich czynów zabronionych, oraz że nie nałożono na mnie obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z leczeniem.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis

....., dnia..... r.

.....
miejsce i data

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja,

nr PESEL/nr paszportu

oświadczam, że nie byłam/em prawomocnie skazana/y za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/em się takich czynów zabronionych, oraz że nie nałożono na mnie obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z leczeniem.

Oświadczam, że wobec mnie nie toczą się postępowania przygotowawcze, sądowe i dyscyplinarne za przestępstwa i inne czyny popełnione przeciwko dzieciom.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis

....., dnia..... r.

Załącznik nr 5
do Polityki Ochrony Dzieci Mazowieckiego Centrum Rehabilitacji
„STOCER” Sp. z o.o.
z dnia 26.06.2024 r.

.....
miejsce i data

**Oświadczenie Pracownika o zapoznaniu się z Polityki Ochrony Dzieci Mazowieckiego
Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o.**

.....
imię i nazwisko

.....
miejsce pracy

.....
stanowisko

Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem/łam się z Polityką Ochrony Dzieci obowiązującą w Mazowieckim Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o. i przyjmuję ją do realizacji.

.....
podpis pracownika