

Załącznik nr 3
do „Standardów ochrony małoletnich
w Instytucie Genetyki Człowieka Polskiej Akademii Nauk”

(miejsowość i data)

(imię i nazwisko)

(komórka organizacyjna)

(stanowisko)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się ze „Standardami ochrony małoletnich w Instytucie Genetyki Człowieka Polskiej Akademii Nauk” (Zarządzenie wewnętrzne nr 39/2024 Dyrektora Instytutu Genetyki Człowieka PAN) i zobowiązuję się do ich respektowania i stosowania.

(czytelny podpis)