

**Załącznik nr 1
do Polityki bezpieczeństwa**

.....
imię i nazwisko

.....
funkcja / stanowisko

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią **Polityki bezpieczeństwa Stowarzyszenia rodzin STX BP1 z siedzibą w Żelechowie** i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w niej zasad i obowiązków.

....., dnia

miejsowość

.....
podpis