

**DEKLARACJA RESPEKTOWANIA NORM I ZASAD OCHRONY
MAŁOLETNICH W PRAKTYCE WYCHOWAWCZEJ
ARCHIDIECEZJI PRZEMYSKIEJ ORAZ STANDARDÓW OCHRONY
MAŁOLETNICH W DIAKONII RUCHU ŚWIATŁO-ŻYCIE ARCHIDIECEZJI
PRZEMYSKIEJ**

Ja, pełniący/a obowiązki
kierownika/wychowawcy/wolontariusza* wypoczynku letniego/zimowego* w dniach
..... w organizowanego przez
Diakonię Ruchu Światło-Życie Archidiecezji Przemyskiej, ul. św. Bpa J.S. Pelczara 4, 37-700
Przemysł oświadczam, że:

Zostałem/am zapoznany/a z dokumentem „Normy i zasady ochrony małoletnich w praktyce wychowawczej Archidiecezji Przemyskiej” oraz z dokumentem Standardy ochrony małoletnich w Diakonii Ruchu Światło-Życie Archidiecezji Przemyskiej, rozumiem ich treści i wynikające z nich obowiązki, opisane procedury i grożące mi konsekwencje prawne.

1. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nich zawartych, a w szczególności:
2. Zobowiązuję się do traktowania małoletnich z szacunkiem bez względu na rasę, kolor skóry, płeć, język, religię, poglądy, narodowość, pochodzenie etniczne lub społeczne, majątek, niepełnosprawność, urodzenie lub jakiegokolwiek inne uwarunkowania.
3. Zobowiązuję się nie używać w stosunku do małoletnich języka lub zachowania napastliwego, obraźliwego, seksualnie prowokacyjnego, poniżającego lub nieodpowiadającego normom kultury.
4. Zobowiązuję się nie zapraszać do siebie ani nie być sam na sam z małoletnim w moim domu, o ile nie byłby w sytuacji bezpośredniego zagrożenia fizycznego lub w niebezpieczeństwie.
5. Zobowiązuję się nie stosować żadnych form karcenia lub kary cielesnej wobec małoletnich
6. Zobowiązuję się niezwłocznie zgłosić obawy i zarzuty dotyczące aktów przemocy lub wykorzystywania małoletnich, zgodnie z ustalonymi procedurami.

Przyjmuje do wiadomości, że nieprzestrzeganie przeze mnie „Norm i zasad ochrony małoletnich w praktyce wychowawczej Archidiecezji Przemyskiej” oraz „Standardów ochrony małoletnich w Diakonii Ruchu Światło-Życie Archidiecezji Przemyskiej” traktowana będzie jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych z wszystkimi wynikającymi stąd konsekwencjami, z rozwiązaniem stosunku pracy włącznie, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

(własnoręczny podpis)

Imię i nazwisko _____

Miejscowość, data _____

* - niepotrzebne skreślić