

Miejscowość, data.....

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a .....

oświadczam, że:

- Znane mi są zasady i procedury Polityki ochrony przed wykorzystywaniem seksualnym i nadużyciami (PSEA) obowiązującymi w Fundacji.
- Przestrzeganie tych zasad jest częścią moich obowiązków zawodowych oraz zobowiązań wobec beneficjentów, Fundacji, współpracowników i społeczności, z którymi współpracuję.
- Zobowiązuję się do poszanowania bezpieczeństwa i godności wszystkich osób, z którymi wchodzę w interakcje podczas wykonywania obowiązków służbowych.
- W przypadku zauważenia jakichkolwiek nieprawidłowości lub naruszeń Polityki, niezwłocznie zgłoszę je zgodnie z obowiązującymi procedurami.

---

Czytelny podpis