

Kraków, dnia [●]

**OŚWIADCZENIE PRZED DOPUSZCZENIEM DO DZIAŁALNOŚCI Z UDZIAŁEM  
MAŁOLETNICH**

Ja, niżej podpisany(-a) oświadczam, iż w związku z planowanym na dzień \_\_\_\_\_ rozpoczęciem współpracy z Neo Hospital sp. z o.o. One sp. k. (ul. Kostrzewskiego 47, 30-437 Kraków), zapoznałem/am się z dokumentacją wchodzącą w skład Standardów Ochrony Małoletnich obowiązujących w spółce i zobowiązuje się do stosowania zasad w niej określonych.

---

Data i czytelny podpis