

**Załącznik nr 9 – Wzór oświadczenia osoby dorosłej w zakresie identyfikacji
Małoletniego i ustalenia relacji łączących go z osobą dorosłą**

..... Grodno 1, dniaroku
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

**OSOBY DOROSŁEJ KORZYSTAJĄCEJ Z OBIEKTÓW BAZY NOCLEGOWEJ
ZARZĄDZANYCH PRZEZ WOLIŃSKI PARK NARODOWY**
w zakresie identyfikacji Małoletniego przebywającego w obiekcie oraz ustalenia charakteru
relacji łączących Małoletniego ze wspólnie z nim przebywającą osobą dorosłą

Ja, niżej podpisana (y), oświadczam iż zapoznałam (em) się z treścią **Standardów Ochrony
Małoletnich** wprowadzonych do stosowania zarządzeniem nr 36/2024 Dyrektora Wolińskiego
Parku Narodowego z dnia 14 sierpnia 2024 r.

Dodatkowo w celu ustalenia charakteru relacji łączących Małoletniego ze mną, oświadczam,
że^(*):

- 1) Jestem rodzicem / dziadkiem / babcią małoletniego dziecka / dzieci,
- 2) Jestem przedstawicielem ustawowym dziecka / dzieci,
- 3) Jestem osobą obcą dla dziecka / dzieci,
 - a) Posiadam zgodę rodzica / przedstawiciela ustawowego dziecka / dzieci w formie pisemnej / z podpisem notarialnie poświadczonym,
 - b) Wskazuję dane kontaktowe do rodzica / przedstawiciela ustawowego dziecka / dzieci:

.....

.....
(przyjmujący oświadczenie)

.....
(składający oświadczenie)

(*) - niewłaściwe skreślić