**Deklaracja respektowania *Zasad ochrony osób małoletnich i bezradnych***

***w praktyce wychowawczo-duszpasterskiej diecezji koszalińsko-kołobrzeskiej***

Ja, ..........................................................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

(należy zaznaczyć właściwe punkty)

□ inkardynowany do diecezji koszalińsko-kołobrzeskiej,

□ wypełniający/a zadania duszpasterskie lub katechetyczne w diecezji koszalińsko-kołobrzeskiej,

□ zamieszkujący/a na terenie diecezji koszalińsko-kołobrzeskiej,

□ zatrudniony/a w podmiocie kościelnym diecezji koszalińsko-kołobrzeskiej,

□ posługujący/a wolontaryjnie w podmiocie kościelnym diecezji koszalińsko-kołobrzeskiej,

□ przygotowujący/a się do pracy / pracujący/a z małoletnimi lub niepełnosprawnymi
w podmiocie kościelnym diecezji koszalińsko-kołobrzeskiej,

□ ....................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

(jeśli jakiejś funkcji/stanowiska nie ma powyżej, należy wpisać tutaj)

oświadczam, że zapoznałem/am się z dokumentem *Zasady ochrony osób małoletnich
i bezradnych w praktyce wychowawczo-duszpasterskiej diecezji koszalińsko-kołobrzeskiej*, rozumiem jego treść oraz wynikające z niej obowiązki, opisane procedury
i grożące mi konsekwencje prawne.

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że nieprzestrzeganie przeze mnie *Zasad ochrony osób małoletnich i bezradnych w praktyce wychowawczo-duszpasterskiej diecezji koszalińsko-kołobrzeskiej* traktowane będzie jako poważne naruszenie podstawowych obowiązków związanych z moim statusem i powierzoną mi odpowiedzialnością wraz
z wszystkimi wynikającymi stąd konsekwencjami określonymi przez prawo kanoniczne
i państwowe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

...................................................................... .........................................................................

 (miejscowość, data) (podpis)