

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y

.....,

zamieszkała/y w

.....,

legitymująca/y się dowodem osobistym numer

i seria.....,

PESEL.....

Zobowiązuje się do zachowania tajemnicy służbowej w zakresie informacji i dokumentacji, do których mam lub będę miał/a dostęp w związku z prowadzeniem działalności wolontarystycznej zarówno w trakcie obecnie wiążącego porozumienia, jak i po jego ustaniu świadczenia usług wolontarystycznych w świetlicy opiekuńczo-wychowawczej przy parafii Matki Boskiej Dobrej Rady w Zgierzu.

miejsowość i data

podpis składającego oświadczenie