

**DEKLARACJA RESPEKTOWANIA NORM I ZASAD OCHRONY
MAŁOLETNICH W PRAKTYCE WYCHOWAWCZEJ
ARCHIDIECEZJI PRZEMYSKIEJ ORAZ STANDARDÓW OCHRONY
MAŁOLETNICH W DOMU REKOLEKCYJNYM W RZEPEDZI**

Ja pełniący obowiązki **wolontariusza**
wypoczynku w czasie turnusu wakacyjnego w dniach.....w
.....

Organizowanego przez Dom Rekolekcyjny w Rzepedzi, Rzepedź 72, 38-542 Rzepedź
oświadczam, że:

zostałem zapoznany z dokumentem „Normy i zasady ochrony małoletnich
w praktyce wychowawczej Archidiecezji Przemyskiej” oraz z dokumentem Standardy
ochrony małoletnich w Domu Rekolekcyjnym w Rzepedzi, rozumiem ich treści i wynikające z
nich obowiązki, opisane procedury i grożące mi konsekwencje prawne.

1. Zobowiązuje się do przestrzegania zasad w nich zawartych, a w szczególności:
2. Zobowiązuje się do traktowania małoletnich z szacunkiem bez względu na rasę, kolor skóry, płeć, język, religię, poglądy, narodowość, pochodzenie etniczne lub społeczne, majątek, niepełnosprawność, urodzenie lub jakiegokolwiek inne uwarunkowania.
3. Zobowiązuje się nie używać w stosunku do małoletnich języka lub zachowania napastliwego, obraźliwego, seksualnie prowokacyjnego, poniżającego lub nieodpowiadającego normom kultury.
4. Zobowiązuje się nie zapraszać do siebie ani nie być sam na sam z małoletnim w moim domu, o ile nie byłby w sytuacji bezpośredniego zagrożenia fizycznego lub w niebezpieczeństwie.
5. Zobowiązuje się nie stosować żadnych form karcenia lub kary cielesnej wobec małoletnich
6. Zobowiązuje się niezwłocznie zgłosić obawy i zarzuty dotyczące aktów przemocy lub wykorzystywania małoletnich, zgodnie z ustalonymi procedurami.

Przyjmuje do wiadomości, że nieprzestrzeganie przeze mnie „Norm i zasad ochrony małoletnich w praktyce wychowawczej Archidiecezji Przemyskiej” oraz „Standardów ochrony małoletnich w Domu Rekolekcyjnym w Rzepedzi” traktowana będzie jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych z wszystkimi wynikającymi stąd konsekwencjami, z rozwiązaniem stosunku pracy włącznie, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

(własnoręczny podpis)

Imię i nazwisko

Miejscowość, data