

Oświadczenie o zapoznaniu się i zobowiązanie do przestrzegania  
Standardów ochrony małoletnich  
w Miejsko-Gminnej Bibliotece Publicznej w Skępem

Ja, niżej podpisany/a .....(imię i nazwisko)  
oświadczam, że zapoznałem/łam się ze „Standardami ochrony małoletnich przed  
krzywdzeniem obowiązującymi w Miejsko-Gminnej Bibliotece Publicznej w  
Skępem i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Data , miejsce

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

Załącznik nr 2 –

zakres danych osobowych do sprawdzenia osoby  
w Rejestrze Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Pesel: .....

Nazwisko rodowe: .....

Imię ojca: .....

Imię matki: .....

Załącznik nr 3 –  
karta interwencji

1. Imię i nazwisko dziecka		
2. Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia)		
3. Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia		
4. Opis podjętych działań, innych niż interwencja	Data	Działanie
5. Spotkania z opiekunami dziecka	Data	Opis spotkania
6. Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa,</li> <li>• wniosek o wgląd w sytuację dziecka/rodziny,</li> <li>• inny rodzaj interwencji (jaki?)</li> </ul> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
7. Dane dotyczące interwencji (nazwa organu, do którego zgłoszono interwencję) i data interwencji		
8. Wyniki interwencji: działania organów wymiaru sprawiedliwości, jeśli organizacja uzyskała informacje o wynikach działania własnego/działania rodziców	Data	Działanie

zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa

Miejscowość, dnia ..... r.

Prokuratura Rejonowa

w .....<sup>1</sup>

L.Dz. ....

Zawiadamiający: *Imię i nazwisko lub nazwa instytucji*

*reprezentowana przez:* .....

*adres do korespondencji:* .....

Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

Niniejszym składam zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego .....(imię i nazwisko, data urodzenia) przez ..... (imię i nazwisko domniemanego sprawcy).

Uzasadnienie

W trakcie wykonywania przez ..... (imię i nazwisko pracownika) czynności służbowych dziecko ..... (imię i nazwisko) ujawniło niepokojące fakty dotyczące

*Dalszy opis podejrzenia popełnienia przestępstwa*.....

PODPIS

---

<sup>1</sup>Zawiadomienie należy złożyć do Prokuratury Rejonowej lub jednostki Policji właściwej ze względu na miejsce popełnienia przestępstwa.

### Monitoring polityki– ankieta

l. p.	Pytanie	Tak	Nie
1.	Czy zapoznałeś się z dokumentem Polityka ochrony dzieci przed krzywdzeniem?		
2.	Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia dzieci?		
3.	Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia dzieci?		
4.	Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w Polityce ochrony dzieci przed krzywdzeniem przez innego pracownika?		
5.	Czy masz jakieś uwagi/poprawki/sugestie dotyczące Polityki ochrony dzieci przed krzywdzeniem? <i>(wpisz poniżej tabeli)</i>		