American Heart of Poland
Gruppo San Donato

……
(miejsce i data)

imię i nazwisko:

……..

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przed rozpoczęciem praktyk/stażu/wolontariatu:

1. Zapoznałem/am się z:

- treścią Regulaminu Praktyk/Staży/Wolontariatów,
- podstawowymi informacjami z zakresu ochrony danych osobowych,
- treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych,
- informacjami dotyczącymi Standardów Ochrony Małoletnich,
- szkoleniem dotyczącym Bezpieczeństwa i Higieny Pracy BHP, P-poż,
- szkoleniem z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym.

2. Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich obowiązujących regulaminów, procedur i zasad bezpieczeństwa w trakcie odbywania praktyki/stażu/wolontariatu.

Czytelny podpis: .....