

<b>Zatwierdził</b>	Jolanta Siwicka	Prezes Zarządu	PREZES ZARZĄDU <i>Jolanta Siwicka</i>
<b>Sprawdził</b>	Adwokat Robert Kornalewicz	Radca Prawny	<i>Robert Kornalewicz</i> adwokat
<b>Opracował</b>	Czesława Ekstowicz	Pełnomocnik ds. Jakości	Pełnomocnik ds. jakości <i>Czesława Ekstowicz</i>
	<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>Stanowisko</b>	<b>Podpis</b>

## 1. CEL I ZAKRES STOSOWANIA

- 1.1. Dokument przedstawia obowiązujące w ZCM zasady mające na celu wzmacniać ochronę dzieci przed krzywdzeniem oraz udzielania im wsparcia. Określa zasady zapewniające bezpieczne relacje między małoletnim pacjentem a personelem oraz podejmowania działań interwencyjnych w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia dziecka.
- 1.2. Procedura wskazuje odpowiedzialność i kompetencje personelu ZCM w zakresie dbałości o dobro dziecka i ochrony dzieci przed przemocą. Swoim zakresem obejmuje wszystkie komórki organizacyjne podmiotu leczniczego.

## 2. ODPOWIEDZIALNOŚĆ

### 2.1. Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka krzywdzenia dzieci

- 1) **Pracownicy ZCM-** niezależnie od formy zatrudnienia zobowiązani są do zapoznania ze standardami ochrony małoletnich oraz przestrzegania wytycznych. W ramach wykonywania swoich obowiązków są zobowiązani do zwracania uwagi na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia dzieci. W przypadku zidentyfikowania czynników ryzyka krzywdzenia dziecka personel podmiotu jest odpowiedzialny za podjęcie działań profilaktycznych w zakresie swoich kompetencji, podjęte działania dokumentuje i przekazuje zgłoszenie osobie odpowiedzialnej za przyjmowanie zgłoszeń, powiadamia przełożonego.
- 2) **Pracownicy ZCM- mający kontakt z dziećmi w szczególności personel medyczny** niezależnie od formy zatrudnienia zobowiązani są do podpisania oświadczeń zapoznania i przestrzegania wytycznych standardów ochrony małoletnich.

### 2.2. Weryfikacja Personelu

- 1) **Pracownicy działu Kadr ZCM-** odpowiedzialni są za
  - weryfikację (osoby ubiegającej się o zatrudnienie lub chcącej nawiązać współpracę w innej formie przed dopuszczeniem do jakiegokolwiek działalności związanej z leczeniem lub opieką nad dzieckiem)
  - weryfikację personelu przed dopuszczeniem do jakiegokolwiek działalności związanej z leczeniem czy opieką nad dzieckiem na podstawie zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w przepisach prawa.

### 2.3. Rejestr zgłoszeń i interwencji

- 1) **Pełnomocnik ds. jakości odpowiedzialny jest za:**

- przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim
- prowadzenie rejestru przypadków zgłoszeń dotyczących podejrzenia krzywdzenia małoletniego oraz zainicjowanych interwencji w formie Kart interwencji- załącznik PP-P-02-Z-02

#### **2.4. Wdrożenie i nadzór nad aktualizacją standardu**

- 1) **Prezes Zarządu ZCM odpowiada** za wdrożenie i stosowanie standardów ochrony małoletnich oraz za organizację szkoleń w podmiocie.
- 2) **Prezes Zarządu wyznacza Pełnomocnika ds. jakości jako osobę** odpowiedzialną za przygotowanie, wdrożenie i stosowanie standardów oraz cykliczny przegląd pod kątem aktualizacji przepisów prawa nie rzadziej jak co 2 lata.

#### **2.5. Kierownicy komórek organizacyjnych/koordynatorzy, pielęgniarki/położne oddziałowe** Odpowiedzialni są za:

- 1) udostępnienie standardu ochrony małoletnich i przeszkolenie personelu w obrębie komórki/jednostki organizacyjnej
- 2) Zapewnienie na stanowisku pracy niezbędnych formularzy związanych ze standardem ochrony małoletnich
- 3) Przekazanie do działu Kadr i Płac podpisanych oświadczeń zapoznania, zaakceptowania i obowiązku stosowania przez każdego pracownika wytycznych standardów ochrony małoletnich.
- 4) Przyjmowanie zgłoszeń interwencji od podległego personelu i niezwłoczne przekazywanie kart do Pełnomocnika ds. jakości
- 5) Natychmiastowe reagowania w przypadku podejrzenia krzywdzenia małoletnich lub naruszenia wytycznych standardów przez podległy personel.

### **3. DEFINICJE**

- 1) ZCM- Zachodnie Centrum Medyczne Sp. z o.o. w Krośnie Odrzańskim
- 2) Standardy- niniejszy dokument PP-P-02 Standardy Ochrony Małoletnich
- 3) Małoletni/ dziecko- każdy do ukończenia 18 r.ż
- 4) Opiekun dziecka- osoba uprawniona do reprezentowania dziecka, w szczególności jego rodzice lub opiekun prawny i rodzic zastępczy
- 5) Krzywdzenie dziecka- popełnieniu czynu zabronionego lub czynu karalnego na szkodę dziecka
- 6) Personel ZCM- osoby zatrudnione w ZCM na podstawie umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej, praktykanci, stażyści, wolontariusze

### **4. SPOSÓB POSTĘPOWANIA**

#### **4.1. Zasady rekrutacji**

- 1) W trakcie rekrutacji pracownik Działu Kadr i Płac sprawdza:
  - dane osobowe kandydata potwierdzone dokumentem tożsamości (imię, nazwisko, datę urodzenia)
  - dane kontaktowe
  - informacje dotyczące (wykształcenia, kwalifikacji zawodowych, przebiegu dotychczasowego zatrudnienia kandydata)
- 2) Pracownik Działu Kadr i Płac weryfikuje kandydata/personel pod kątem zapewnienia bezpieczeństwa małoletnim pacjentom podmiotu:
  - osobę ubiegającą się o zatrudnienie związane z leczeniem dziecka
  - lub opieką nad dzieckiem
  - lub przed nawiązaniem współpracy w innej formie (wolontariat, praktyki, staż)

- personel podmiotu przed powierzeniem obowiązków polegających na świadczeniu usług medycznych dzieciom.
- 3) Pracownik Działu Kadr i Płac powinien ustalić
    - kwalifikacje,
    - sprawdzić kompetencje oraz wykluczyć ryzyko wystąpienia zagrożenia dla dobra dziecka i jego bezpieczeństwa.
  - 4) Przed nawiązaniem współpracy w wyżej wymienionych przypadkach (pkt.2)) Pracownik Działu Kadr i Płac ma obowiązek:
    - a) przeprowadzenia weryfikacji pod kątem karalności w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym
    - b) wymagać od tej osoby zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomani lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa.
    - c) W przypadku zatrudniania osoby posiadającej inne obywatelstwo niż polskie wymagane jest przedstawienie informacji z rejestru karnego tego państwa do celów działalności zawodowej, wolontariackiej lub innej formy współpracy związanej z leczeniem lub opieką nad dzieckiem.
    - d) Jeżeli wyżej wymienione osoby w ciągu ostatnich 20 lat mieszkały w innych krajach niż państwa obywatelskie mają obowiązek wypełnić oświadczenie o miejscach zamieszkania oraz dostarczyć informacje z Rejestrów Karnych tych państw uzyskiwanych do działalności zawodowych lub innej formy współpracy związanej z kontaktami z dziećmi. Jeżeli państwo/państwa te nie prowadzą rejestrów karnych lub nie przewidują wydawania takich zaświadczeń osoba zainteresowana składa pracodawcy oświadczenie o tym fakcie wraz z informacją o tym:
      - że, nie była prawomocnie skazana w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego w art.189 a i art. 207 kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. O przeciwdziałaniu narkomani oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności związanych z leczeniem lub z opieką nad małoletnimi.
  - 5) Oświadczenia, o których mowa powyżej składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej, składający oświadczenie jest obowiązane do zawarcia w nim klauzuli następującej treści  
„ Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

#### **4.2. Zasady bezpiecznych relacji personel dziecko**

- 1) Priorytetem jakim kieruje się personel ZCM w trakcie czynności związanych z opieką i leczeniem małoletnich jest działanie dla dobra i bezpieczeństwa dziecka.
- 2) Personel ZCM zobligowany jest do przestrzegania praw pacjenta, traktowania dziecka w sposób empatyczny z szacunkiem z zachowaniem jego godności i intymności oraz o ile jest to możliwe i bezpieczne uwzględniać jego potrzeby.

- 3) Zasady bezpiecznych relacji personelu z dziećmi obowiązują każdego członka personelu ZCM a znajomość i zaakceptowanie zasad są potwierdzone podpisaniem oświadczenia
- 4) Podczas kontaktu z pacjentem małoletnim personel ma obowiązek nie lekceważyć, nie zawstydzać, nie upokarzać, nie krzyczeć, nie obrażać, niestosować jakiejkolwiek formy przemocy.
- 5) Personel ma obowiązek przestrzegania prawa małego pacjenta do otrzymywania informacji na temat swojego stanu i wykonywanych czynności w sposób jasny i zrozumiały.
- 6) Z małoletnim podczas rozmowy czy wykonywania procedur medycznych zawsze muszą być obecne dwie osoby w tym rodzic/opiekun prawny lub gdy jest to niemożliwe dwie osoby z personelu.
- 7) Nie wolno w stosunku do dziecka zachowywać się w sposób niestosowny i niedozwolony.
- 8) Zapewnić dziecko, że każdą niekomfortową sytuację związaną z zachowaniem osoby dorosłej może zgłosić personelowi ZCM.
- 9) Każdy członek personelu w kontakcie z dzieckiem:
  - a) Przedstawia się i mówi kim jest, jaka jest jego rola w opiece nad pacjentem'
  - b) Komunikuje się z dzieckiem w sposób życzliwy i cierpliwy.
  - c) Okazuje empatię i dobrą wolę w rozmowie
  - d) Zachowuje uczciwość i dobre intencje
  - e) Przekazuje dziecku informacje w sposób dostosowany do jego wieku, przy użyciu prostego języka ( informuje o tym co robi i co się z nim dzieje/będzie dziać, sprawdza czy dziecko rozumie, co się będzie działo i jakie będą skutki działań medycznych lub terapeutycznych)
- 6) Upewnia się, czy dziecko wie, że zawsze może zadawać pytania członkom personelu
- 7) Zwraca się do dziecka po imieniu w formie preferowanej przez dziecko

#### **4.3. Prawo dziecka do prywatności w zakresie leczenia**

- 1) Każdy członek personelu ma obowiązek szanować prawo dziecka do prywatności.
- 2) Należy poinformować dziecko, że ma prawo do poufności ze strony personelu, jeśli dana informacja nie zagraża życiu lub zdrowiu dziecka
- 3) Każde dziecko ma prawo, aby opiekunowie towarzyszyli mu podczas leczenia i korzystania ze świadczeń, zawsze gdy tego potrzebuje. Należy pamiętać aby opiekun był informowany o bieżącej sytuacji medycznej dziecka
- 4) Należy poinformować dziecko i opiekunów o zasadach obowiązujących w podmiocie.

#### **4.4. Rozpoznawanie i reagowanie na czynniki ryzyka oraz symptomy krzywdzenia**

- 1) Personel ZCM w ramach wykonywania obowiązków zobowiązany jest zwracać szczególną uwagę na czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia.
- 2) W przypadku zidentyfikowania lub podejrzenia wystąpienia czynników ryzyka lub też objawów krzywdzenia dziecka personel podejmuje niezwłocznie rozmowę z rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka, przekazując informacje na temat możliwości wsparcia motywując do skorzystania z pomocy.
- 3) Personel szpitala, który w związku z wykonywaniem służbowych obowiązków uzyskał informacje o krzywdzeniu dziecka lub inne informacje z tym związane, jest zobowiązany do zachowania tajemnicy z **wyłączeniem informacji przekazywanych instytucjom i osobom odpowiedzialnym w ramach działań interwencyjnych.**
- 4) **Przykładowe czynniki ryzyka i symptomy krzywdzenia:**
  - a) **związane z dzieckiem, jego rodziną i środowiskiem:**
    - Okoliczności narodzin- przedwczesne narodziny, niska masa urodzeniowa
    - Wiek- młodsze dzieci są bardziej narażone na krzywdzenie

- Niepełnosprawność, choroby przewlekłe, choroby psychiczne
  - Samotne rodzicielstwo, niespokrewnieni dorośli, rodziny zastępcze
  - Przemoc wobec innych członków rodziny
  - Uzależnienie rodziców/opiekunów
  - Izolacja społeczna, przemoc, patologia w środowisku zamieszkania
- b) Podczas udzielania świadczeń zdrowotnych:**
- Nieznajomość procedur i wytycznych
  - Niezgłaszanie zachowań, które mogą naruszać dobro dziecka
  - Niezwracanie uwagi na potrzeby dziecka
  - Zachowanie agresywne i wulgarne, nadużywanie pozycji autorytetu
  - Badanie dziecka bez obecności innej osoby
- c) Nadużycia fizyczne i emocjonalne**
- Widoczne na ciele dziecka ślady przemocy fizycznej
  - Tendencje samookaleczania, agresja, wycofanie, strach, ucieczki
  - Ssanie kciuka, kołysanie
- d) Nadużycia seksualne**
- Dziecko może skarżyć się na bolesność lub krwawienie w okolicach intymnych, trudności w oddawaniu moczu, widoczne ślady przemocy
  - Strach przed ciemnością lub zbliżania się innych
  - Nieodpowiedni język i wiedza seksualna nieadekwatna do wieku dziecka
  - Nadużywanie substancji psychoaktywnych/narkotyków
- e) Zaniedbanie**
- Głód, niedostateczna higiena, nieleczone choroby, niewłaściwe ubranie
  - Zmęczenie, żebranie, kradzieże,
- 5) Zasady podejmowania interwencji w sytuacji podejrzenia krzywdzenia dzieci lub posiadania informacji o krzywdzeniu małoletniego**
- a) W przypadku podjęcia przez pracownika ZCM podejrzenia iż małoletni jest krzywdzony **PRACOWNIK MA OBOWIĄZEK**
- Udzielić pomocy w stanach zagrożenia zdrowia i życia
  - Poinformować rodziców/opiekunów prawnych o podejrzeniu krzywdzenia dziecka
  - Poinformować bezpośredniego przełożonego
  - Udzielić informacji o możliwościach uzyskania pomocy lub wsparcia
- b) Pracownik ZCM składa zawiadomienie o podejrzeniu krzywdzenia do odpowiednich instytucji w zależności od rodzaju zgłaszanej sprawy
- Do prokuratury lub policji
  - Do właściwego sądu rodzinnego
  - Do przewodniczącego właściwego zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w rodzinie (przesyłając formularz „Niebieskiej Karty- A” przez co uruchamiana jest procedura w przypadku przemocy w rodzinie
- c) Fakt zidentyfikowania podejrzenia krzywdzenia małoletniego i podjęcia interwencji musi zostać udokumentowane w dokumentacji medycznej.
- d) W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka podejmowane względem dziecka czynności przeprowadzane są w obecności opiekuna prawnego z wyjątkiem sytuacji kiedy rodzic/opiekun prawny podejrzany jest o krzywdzenie dziecka
- e) Postępowanie, na wypadek krzywdzenia małoletniego lub uzasadnionego podejrzenia krzywdzenia dziecka, nie może naruszać jego godności, wolności oraz nie może powodować szkody na jego zdrowiu psychicznym lub fizycznym

- f) Pracownik stwierdzający krzywdzenie lub podejrzenie krzywdzenia/ zaniedbania ma obowiązek zgłoszenia zdarzenia- **nieprzestrzeganie obowiązku reagowania w sytuacjach podejrzenia krzywdzenia dziecka może zostać uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych lub kontraktowych i prowadzić do rozwiązania umowy z osobą dopuszczającą się takiego naruszenia.**

#### 4.5. Procedury i osoby odpowiedzialne za składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa na szkodę małoletniego

##### 4.5.1. Postępowanie w przypadku podejrzenia przemocy- w przypadku naruszenia ze strony rodzica/ opiekuna dziecka lub innych bliskich dorosłych

- 1) **W przypadku podejrzenia, że życie dziecka jest zagrożone lub grozi mu ciężki uszczerbek na zdrowiu** z uwagi na stosowanie wobec niego przemocy domowej, a w rodzinie są lub mogą być inne dzieci narażone na krzywdzenie- członek personelu dokonujący identyfikacji powiadamia niezwłocznie
  - Policję
  - Pogotowie (jeżeli jest konieczne)
- 2) **W przypadku podejrzenia, że opuszczenie przez dziecko komórki organizacyjnej szpitala, w obecności opiekuna dziecka lub innej osoby bliskiej będzie mu zagrażało**, należy uniemożliwić oddalenia się dziecka i niezwłocznie powiadomić
  - Policję
- 3) **W przypadku podejrzenia stosowania przemocy domowej lub zgłoszenia dokonanego przez świadka przemocy domowej**, należy wszcząć procedurę „Niebieskiej Karty”. Wszczęcie procedury nie wymaga zgody osoby pokrzywdzonej ani osoby podejrzananej.
- a) Członek personelu identyfikującego zdarzenie wypełnia formularz Niebieska Karta- A, która zawiera:
  - Dane osoby/osób doznających przemocy domowej
  - Dane osoby osób stosujących przemoc
  - Tabelę z formami przemocy fizycznej, psychicznej, seksualnej, ekonomicznej, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej i innymi niedopuszczalnymi zrachowaniami, w której należy zaznaczyć formę zaistniałej przemocy w danej rodzinie
  - Informacje dotyczące uszkodzenia ciała
  - Dane dotyczące ewentualnej wcześniejszej realizacji Niebieskiej Karty
  - Dane świadków przemocy
  - Działania interwencyjne oraz dodatkowe informacje
- b) Po wypełnieniu Niebieskiej Karty – A, należy ją opatrzyć podpisem osoby dokonującej zgłoszenia i niezwłocznie przekazać Pełnomocnikowi ds. jakości w celu zarejestrowania zdarzenia i odesłania oryginału dokumentu do Zespołu Interdyscyplinarnego właściwego dla miejsca zamieszkania osoby doświadczającej przemocy domowej.
- c) Przesłanie Niebieskiej Karty formularz A, powinno nastąpić jak najszybciej, nie później jak w ciągu 5 dni od dnia wszczęcia procedury.
- d) Osoba wypełniająca kartę przekazuje osobie poszkodowanej Formularz Niebieskiej Karty- B zawierający informacje.
- 4) **W przypadku gdy doszło do zaniedbania potrzeb życiowych dziecka** lub doszło do inne zagrożenia dobra dziecka ze strony rodziców/opiekunów prawnych osoba dokonująca identyfikacji powiadamia Pełnomocnika ds. jakości, który powiadamia sąd rodzinny.

**5) Postępowanie w przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu podmiotu lub innej dorosłej osoby**

- a) W przypadku podejrzenia, że dziecko doświadczy przemocy z uszczerbkiem na zdrowiu, wykorzystania seksualnego należy:
- Udzielić niezbędnej pomocy dziecku
  - Zadbać o bezpieczeństwo dziecka i odseparować od osoby podejrzanego o krzywdzenie
  - Zawiadomić przełożonego
  - Zawiadomić policję
  - Zawiadomić rodziców/opiekunów dziecka
- b) W przypadku podejrzenia krzywdzenia dziecka ze strony członka personelu należy niezwłocznie odsunąć tę osobę od wszelkich form kontaktu z dziećmi, aż do czasu wyjaśnienia sprawy.

**4.6. Dokumentowanie zdarzenia**

- 1) **W przypadku stwierdzenia lub podejrzenia krzywdzenia dziecka członek personelu dokumentuje zdarzenie w karcie interwencji PP-P-02-Z-02 oraz dokumentacji indywidualnej pacjenta**
- 2) **W przypadku stwierdzenia/podejrzenia stosowania przemocy domowej członek personelu wypełnia formularz „Niebieską Kartę-A” PP-P-02-Z-03 kartę Interwencji PP-P-02-Z-02 oraz dokumentacja indywidualna pacjenta**

**4.7. Zasady bezpiecznego dostępu do Internetu**

- 1) Na terenie ZCM pacjenci nie mają możliwości korzystania z wewnętrznej sieci Internetu szpitala.
- 2) Małoletni pacjent ma możliwość korzystania za zgodą rodzica/opiekuna prawnego i na udostępnionym przez niego urządzeniu.
- 3) W przypadku podejrzenia cyberprzemocy wobec dziecka podejmowane są czynności ja w punkcie 4.5.

**4.8. Zasady ochrony wizerunku dziecka:**

- 1) Dane osobowe dziecka podlegają ochronie na zasadach zgodnych z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016
- 2) Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych dziecka w Szpitalu reguluje dokument RODO obowiązek Informacyjny, który dostępny jest w sekretariacie każdego oddziału oraz na stronie internetowej szpitala
- 3) Utrwalenie wizerunku dziecka (filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu) na terenie ZCM i jego upublicznianie jest dopuszczalne za zgodą rodzica/opiekuna prawnego.

**4.9. Szkolenia**

- 1) Za zapewnienie szkolenia personelu z wytycznych odpowiedzialny jest Prezes Zarządu ZCM, w terminie 60 dni od wdrożenia standardu ochrony małoletnich
- 2) Za szkolenie kadry zarządzającej szpitala odpowiedzialny jest Pełnomocnik ds. jakości
- 3) Za szkolenie personelu w komórkach organizacyjnych odpowiedzialny jest kierownik/koordynator, pielęgniarka/położna oddziałowa
- 4) Zakres szkolenia obejmuje:
  - a) Uregulowania prawne
  - b) Szczegółowy opis podejmowanych interwencji opisany w procedurach
  - c) Rozpoznawanie symptomów krzywdzenia
- 5) Szkolenia personelu z wytycznych standardów odbywają się zgodnie z harmonogramem co dwa lata
- 6) Za szkolenie wstępne nowo zatrudnionego pracownika odpowiada Pełnomocnik ds. jakości.

- 7) Po odbytych szkoleniach każdy pracownik otrzymuje zaświadczenie potwierdzające szkolenie, które przekazywane jest do Działu Kadr i Płac.

## 5. WYKAZ FORMULARZY

**PP-P-02-R-01** Rejestr ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniemu

## 6. WYKAZ ZPISÓW

Lp.	NAZWA ZAPISU	NUMER	CZAS ARCHIWIZACJI
1.	Karta Interwencji	PP-P-02-Z--02	
2.	Rejestr ujawnionych lub zgłoszonych incydentów lub zdarzeń zagrażających dobru małoletniemu	PP-P-02-R-01	Dokument elektroniczny
3.			
4.			

## 7. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

PP-P-02-Z-01 Standard ochrony małoletnich wersja skrócona

PP-P-02-Z-02 Karta interwencji

PP-P-02-Z-03 „Niebieska Karta”

PP-P-02-Z-04 Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony dzieci

PP-P-02-Z-05 Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego

PP-P-02-Z-06 Oświadczenie o Państwie lub Państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat