**Załącznik nr 2**

**do Polityki ochrony dzieci Stowarzyszenia Serduszko dla Dzieci**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPOSOBU KONTAKOWANIA SIĘ PRACOWNIKA/WSPÓŁPRACOWNIKA Z BENEFICJENTEM ORGANIZACJI.**

**1. Niniejszym oświadczamy, że począwszy od dnia ………………………………………………………………………………………….**

**z beneficjentem Stowarzyszenia Serduszko dla Dzieci**

………………………………………………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko beneficjenta)

**będzie się kontaktował pracownik/współpracownik organizacji**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** (imię i nazwisko pracownika/współpracownika projektu

**posługując się numerem telefonu: ……………………………………………………lub za pomocą następujących**

**komunikatorów……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**2. Niniejszym oświadczamy, że począwszy od dnia ………………………………………………………………………………………….**

**z beneficjentem Stowarzyszenia Serduszko dla Dzieci**

………………………………………………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko beneficjenta)

**będzie się kontaktował pracownik/współpracownik organizacji**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** (imię i nazwisko pracownika/współpracownika organizacji

**posługując się numerem telefonu: ……………………………………………………lub za pomocą następujących**

**komunikatorów……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**3. Niniejszym oświadczamy, że począwszy od dnia ………………………………………………………………………………………….**

**z beneficjentem Stowarzyszenia Serduszko dla Dzieci**

………………………………………………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko beneficjenta)

**będzie się kontaktował pracownik/współpracownik organizacji**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** (imię i nazwisko pracownika/współpracownika organizacji

**posługując się numerem telefonu: ……………………………………………………lub za pomocą następujących**

**komunikatorów……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**4. Niniejszym oświadczamy, że począwszy od dnia ………………………………………………………………………………………….**

**z beneficjentem Stowarzyszenia Serduszko dla Dzieci**

………………………………………………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko beneficjenta)

**będzie się kontaktował pracownik/współpracownik organizacji**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** (imię i nazwisko pracownika/współpracownika organizacji

**posługując się numerem telefonu: ……………………………………………………lub za pomocą następujących**

**komunikatorów……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**5. Niniejszym oświadczamy, że począwszy od dnia ………………………………………………………………………………………….**

**z beneficjentem Stowarzyszenia Serduszko dla Dzieci**

………………………………………………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko beneficjenta)

**będzie się kontaktował pracownik/współpracownik organizacji**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** (imię i nazwisko pracownika/współpracownika organizacji

**posługując się numerem telefonu: ……………………………………………………lub za pomocą następujących**

**komunikatorów……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**6. Niniejszym oświadczamy, że począwszy od dnia ………………………………………………………………………………………….**

**z beneficjentem Stowarzyszenia Serduszko dla Dzieci**

………………………………………………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko beneficjenta)

**będzie się kontaktował pracownik/współpracownik organizacji**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** (imię i nazwisko pracownika/współpracownika organizacji

**posługując się numerem telefonu: ……………………………………………………lub za pomocą następujących**

**komunikatorów……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………**

**podpis rodzica/opiekuna beneficjenta organizacji**