**DOKUMENT K PODPISU PRACOVNÍKY A SPOLUPRACOVNÍKY DD**

**Příloha č. 1: Závazné prohlášení souhlasu s Politikou ochrany práv dítěte (POPD) DD**

Já, níže podepsaný/ -á…………………………………………………….závazně prohlašuji, že jsem si přečetl/a a zcela porozumněl/-a standardům a pokynům uvedeným v Politice ochrany práv dítěte DOC.DREAM services s.r.o.. Souhlasím se všemi uvedenými principy a uvědomuji si význam implementace a prosazování POPD, jejích standardů, procesů a postupů a zavazuji se je dodržovat během trvání mé spolupráce s DOC.DREAM services s.r.o.. Zároveň beru na vědomí, že svým souhlasem dávám DOC.DREAM services s.r.o. právo:

* vyžádat si Čestné prohlášení o bezúhonnosti
* vyžádat si osobní reference
* požadovat výpis z rejstříku trestů

…………………………………………………………………………………………………..

(jméno)

…………………………………………………………………………………………………..(zaměstnavatel/pozice)

…………………               ……………………………….                 ……………………….. (podpis)                                      (datum)                                        (místo)