

Załącznik nr 2. Wykaz osób odpowiedzialnych za realizację zapisów SOM podczas wypoczynku:

| l.p. | Obszar odpowiedzialności | Imię i nazwisko | Dane kontaktowe (email/telefon/miejsce pobytu) |
|------|--|-----------------|---|
| 1. | Osoba odpowiedzialna za bezpieczeństwo w Internecie podczas wypoczynku | | |
| 2. | Osoba odpowiedzialna za ochronę dziecka podczas wypoczynku | | |
| 3. | Osoba odpowiedzialna za udzielanie wsparcia podczas wypoczynku. | | |
| 4. | | | |

Karta kontaktów

(dokument pomocniczy (właściwy dla lokalizacji wypoczynku) dla kadry wypoczynku, zawierający listę danych kontaktowych do instytucji i placówek, które mogą być przydatne podczas profilaktyki lub interwencji dotyczących krzywdzenia dziecka :)

Placówka znajduje się na terenie właściwości:

1. Sądu Rejonowego:
2. Jednostki Policji:
3. Ośrodka Pomocy Społecznej:
4. Ośrodka zdrowia:
5. Szpitala: