

....., dnia .....

(miejsowość)

.....  
imię i nazwisko

.....  
zajmowane stanowisko

.....  
komórka organizacyjna

## O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią **PROCEDURY zgłaszania nieprawidłowości wewnętrznych i zewnętrznych oraz ochrony sygnalistów** wprowadzonej zarządzeniem nr 1/2024.

Akceptuję jej treść oraz potwierdzam fakt jej stosowania i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w niej zawartych, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Jednocześnie oświadczam, że po zapoznaniu się z treścią „Procedury...” mam świadomość,

że nieprzestrzeganie zapisów w/w dokumentu może być uznane za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych i jako takie rodzi konsekwencje przewidziane w przepisach Kodeksu Pracy.

.....  
(data i podpis pracownika)

---