

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

....., dnia

Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się z przepisami Procedury zgłoszeń wewnętrznych

Oświadczam, że zapoznałem się / zapoznałam się z przepisami regulaminu zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń wewnętrznych i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(podpis pracownika)